

## Rejestr zgłoszeń padłego bydła

<b>Nr dokumentu:</b> <i>(Nr woj. Nr powiatu/kolejny Nr zgłoszenia padnięcia w powiecie/rok)</i>	1412/...../2019
<b>Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:</b>	
<b>Powiatowy Inspektorat Weterynarii w</b>	Mińsku Mazowieckim

### Osoba zgłaszająca

<b>Imię:</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Adres zam.:</b>	
<b>Telefon:</b>	

### Osoba przyjmująca zgłoszenie

<b>Imię:</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Stanowisko służbowe:</b>	

### Miejsce padnięcia zwierzęcia – adres gospodarstwa

<i>imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia</i>	
<i>adres gospodarstwa</i>	
<i>miejsowość</i>	
<i>powiat</i>	<b>miński</b>
<i>województwo</i>	<b>Mazowieckie</b>

### Opis gospodarstwa

<i>rodzaj produkcji</i>	<input type="checkbox"/> mleczone,	<input type="checkbox"/> opasowe,	<input type="checkbox"/> inne,
<i>liczba sztuk bydła</i>			

### Identyfikacja padłego zwierzęcia

<i>nr kolczyka zwierzęcia</i>		
<i>data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) lub wiek</i>		
<i>pleć</i>	<i>samiec</i> <input type="checkbox"/>	<i>samica</i> <input type="checkbox"/>

<b>Data i godzina padnięcia:</b>	
----------------------------------	--

### Przyczyna padnięcia

USTALONA\*

NIE USTALONA

\* podać prawdopodobną przyczynę padnięcia:

### Uwagi dodatkowe

--

.....  
podpis osoby przyjmującej zgłoszenie