

## Zgłoszenie do Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Nowej Soli UPADKU ŚWIŃ

Zagadnienie	Wpis danych wg. lokalizacji gospodarstwa w strefach zwalczania ASF	
	Strefa objęta ograniczeniami II różowa / dawna czerwona/	Strefa objęta ograniczeniami III czerwona / dawna niebieska/
Data zgłoszenia		
Imię, nazwisko zgłaszającego		
Miejsce zamieszkania i adres posiadacza zwierząt		
Telefon kontaktowy		
Numer siedziby stada		
Łączna liczba utrzymywanych świń		
<b>Dane dotyczące upadku świń</b>		
<b>Data upadku</b>	<b>Liczba padłych świń</b>	<b>Przyczyna upadku</b>
	<b>Łącznie: .....w tym:</b>	
	<b>Lochy:</b>	
	<b>Prosięta:</b>	
	<b>Warchlaki:</b>	
	<b>Tuczniki:</b>	
	<b>Knury:</b>	
	<b>Poronione płody</b>	
Dane lek.wet. opiekującego się stadem		
<b>Data i godzina zgłoszenia upadku świń do lek.wet. opiekującego się stadem</b>		Data : ..... Godzina : .....
Dane Zakładu utylizacyjnego odbierającego padlinę		
Termin wywozu padliny do Zakładu utylizacyjnego		

.....

Podpis zgłaszającego / przyjmującego zgłoszenie