

Rejestr zgłoszeń padłego bydła

Nr dokumentu:	
(Nr woj. Nr powiatu/kolejny Nr zgłoszenia padnięcia w powiecie/rok)	2804/ /2025
Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:	
Powiatowy Inspektorat Weterynarii w	Elblągu
Osoba zgłaszająca	
Imię;	
Nazwisko:	
Adres zam.:	
Telefon:	
Osoba przyjmująca zgłoszenie	
Imię:	
Nazwisko:	
Stanowisko służbowe:	
Miejsce padnięcia zwierzęcia - adres gospodarstwa	
imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia	
adres gospodarstwa	
miejsowość	
powiat	elbląski
województwo	warmińsko-mazurskie
Opis gospodarstwa	
rodzaj produkcji	mleczne, opasowe, inne,
liczba sztuk bydła	
Identyfikacja padłego zwierzęcia	
nr kolczyka zwierzęcia	
data urodzenia lub wiek	
pleć	samiec samica
Data padnięcia:	
Przyczyna padnięcia	USTALONA* NIE USTALONA

*podać prawdopodobną przyczynę padnięcia :.....

uwagi dodatkowe.....

Zgłoszono do ZSU w:

.....
podpis osoby przyjmującej zgłoszenie