

**OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY SEKTORA SPOŻYWCZEGO, KTÓRY  
UTRZYMYWAŁ ZWIERZĘ PODDANE UBOJOWI Z KONIECZNOŚCI POZA RZEŻNIĄ**

**1. Identyfikacja zwierzęcia**

gatunek: ....., wiek/data urodzenia:....., płeć:.....

numer identyfikacyjny (w przypadku koniowatych numer elektronicznego identyfikatora oraz numer UELN): .....

**2. Pochodzenie zwierzęcia**

imię i nazwisko podmiotu prowadzącego przedsiębiorstwo spożywcze, z którego siedziby stada zwierzę pochodzi: .....

adres gospodarstwa pochodzenia: .....

nr siedziby stada (nie dotyczy w przypadku uboju z konieczności koniowatego):

**3. Inne istotne informacje:**

Data i godzina dokonania uboju z konieczności zwierzęcia .....

**4. Informacja o leczeniu zwierzęcia**

Zwierzę **było/nie było**<sup>1</sup> leczone.

Stosowane leczenie/produkty lecznicze weterynaryjne<sup>2</sup>

Nazwa stosowanego produktu leczniczego weterynaryjnego	Data podania		Okres karencji do:
	od	do	

Sporządzono w dniu .....w miejscowości:.....

.....  
czytelny podpis zawierający imię i nazwisko podmiotu prowadzącego przedsiębiorstwo spożywcze, z którego siedziby stada zwierzę pochodzi

1 Skreślić jeżeli nie dotyczy

2 Wypełnić jeżeli dotyczy