*…………………………………..*dnia*………………….…………*

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Czarnkowie**

**Powiadomienie o zamiarze przeprowadzenia uboju bydła do dwunastego miesiąca życia urodzonego w państwach lub ich regionach o kontrolowanym oraz nieokreślonym ryzyku występowania BSE,**

**owiec lub kóz w wieku powyżej 12 miesięcy lub owiec lub kóz, które mają stały siekacz wyrżnięty z dziąsła, w celu produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny**

1. **Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju**

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierzęcia:

*……………………………………………………………………………………………….…………………………..……………….…………..……...............…*

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres podmiotu prowadzącego gospodarstwo:1)

*……………………………………………………………………………………………….…………………………..……………….…………..……...............…*

Gatunek zwierząt poddawanych ubojowi:

*……………………………………………………………………………………………….…………………………..……………….…………..……...............…*

Data urodzenia i liczba stałych siekaczy wyrżniętych z dziąsła – w przypadku uboju owiec lub kóz:

*……………………………………………………………………………………………….…………………………..……………….…………..……...............…*

Liczba zwierząt poddawanych ubojowi:

*……………………………………………………………………………………………….…………………………..……………….…………..……...............…*

Numer identyfikacyjny zwierzęcia lub zwierząt poddawanych ubojowi:2)

*……………………………………………………………………………………………….…………………………..……………….…………..……...............…*

Miejsce uboju:

*……………………………………………………………………………………………….…………………………..……………….…………..……...............…*

Termin uboju:

*……………………………………………………………………………………………….…………………………..……………….…………..……...............…*

Imię i nazwisko oraz adres osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju:

*……………………………………………………………………………………………….…………………………..……………….…………..……...............…*

Zgłoszenie dotyczy / nie dotyczy3) uboju zwierząt, o których mowa w § 2 ust. 3 rozporządzenia:

*……………………………………………………………………………………………….…………………………..……………….…………..……...............…*

Inne dane, w tym numer telefonu lub adres e-mail, przekazującego powiadomienie:

*……………………………………………………………………………………………….…………………………..……………….…………..……...............…*

**II.Oświadczenie o zagospodarowaniu materiału szczególnego ryzyka**

Oświadczam, że zagospodaruję na własny koszt materiał szczególnego ryzyka zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001 z dnia 22 maja 2001 r. ustanawiającym zasady dotyczące zapobiegania, kontroli i zwalczania niektórych pasażowalnych gąbczastych encefalopatii (Dz. Urz. WE L 147 z 31.05.2001, str. 1, z późn. zm. – Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 32, str. 289) i rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1069/2009 z dnia 21 października 2009 r. określającym przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego i produktów pochodnych, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, i uchylającym rozporządzenie (WE) nr 1774/2002 (rozporządzenie o produktach ubocznych pochodzenia zwierzęcego) (Dz. Urz. UE L 300 z 14.11.2009, str. 1, z późn. zm.).

**III. Informacja o zgłoszeniu mięsa do badania** **poubojowego**

Zgłaszam do badania poubojowego mięso pozyskane / nie zgłaszam do badania poubojowego mięsa pozyskanego3) ze zwierząt poddanych ubojowi w celu produkcji mięsa na użytek własny.

*…………………………………………………………….*

*(data i podpis)*