

Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR	Numer dokumentu..... Znak sprawy.....
<h2>Zgłoszenie padnięcia*/ zabicia* albo uboju* koniowatego w siedzibie stada – w przypadku zgłoszenia dokonywanego przez właściciela koniowatego</h2> <p>składane przez właściciela <u>koniowatego niebędącego podmiotem</u>: prowadzącym miejsce gromadzenia zwierząt, organizującym targi, wystawy, pokazy lub konkursy zwierząt, prowadzącym cyrk objazdowy, prowadzącym grupę tresowanych zwierząt, prowadzącym obrót zwierzętami, pośrednictwo w tym obrocie lub skup zwierząt, prowadzącym rzeźnię, zakład drobiu, zakład przetwórczy lub spalarnię</p>	
Numer EP właściciela koniowatego	_ _ _ _ _
Numer identyfikacyjny koniowatego* lub UELN* (jeżeli został nadany)	_ _ _ _ _
Numer elektronicznego identyfikatora (jeżeli jest znany)	_ _ _ _ _
Gatunek koniowatego	Koń* / Muł* / Zebra* / Osioł* / Osłomuł* / Zebroid* / inne*
Numer siedziby stada, w której przebywało koniowate	PL _ _ _ _ _ - _ _ _
Typ zdarzenia	Padnięcie zwierzęcia* Zabicie zwierzęcia z nakazu powiatowego lekarza weterynarii* Ubój zwierzęcia z nakazu powiatowego lekarza weterynarii* Ubój zwierzęcia z konieczności* Śmierć zwierzęcia w innych okolicznościach*
Numer zakładu przetwórczego / spalarni lub rzeźni ¹	PL _ _ _ _ _ - _ _ _
Data zdarzenia (dd-mm-rrrr)	_ _ - _ _ - _ _ _ _
Dołączona kopia oświadczenia o skorzystaniu z pośrednictwa związku hodowców koniowatych, o którym mowa w art. 26 ust. 3 (jeżeli dotyczy)	<input type="checkbox"/>
Data i podpis osoby uprawnionej do złożenia zgłoszenia <small>Uprzedzony o odpowiedzialności kamej z art. 297 k.k. potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych w zgłoszeniu.</small>	

* zaznacz właściwe

1) wypełnić, jeżeli zwłoki zostały przekazane do zakładu przetwórczego lub spalarni lub rzeźni