………………….., dnia …………………………………

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Raciborzu**

**ul. Katarzyny 6**

**47-400 Racibórz**

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

**I. 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 dotyczy **3)** 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 pozyskanego 3) ze zwierząt poddanych ubojowi w celu produkcji mięsa na użytek własny.

............................................................

(data i podpis)

------------------------------------------------------------

1) Dotyczy uboju zwierząt w gospodarstwie innym niż gospodarstwo, w którym zwierzęta były utrzymywane.

2) Dotyczy, jeżeli z przepisów o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt wynika obowiązek oznakowania zwierzęcia.

3) Niepotrzebne skreślić