**Badanie mięsa w/k obecności włośni**

**PROSZĘ WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE**

**WSZYSCY**

1.Imię i nazwisko posiadacza mięsa………………………………………………………………………………………………………

2. Miejsce zamieszkania posiadacza mięsa ( dokładny adres) ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3. Nr telefonu ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DZIKI**

4. Koło Łowieckie /nr. obwodu …………………………………………………………………………………………………………….

5. Miejsce upolowania / województwo ……………………………………………………………………………………………….

6. Data i miejsce odstrzału …………………………………………………………………………………………………………………..

7. Nr. znacznika dzika …………………………………………………Liczba sztuk …………………………………………………….

8. Płeć ……………………………..Wiek (w miesiącach ) ……………………………………. Waga ……………………………….

9. Adres miejsca przetrzymywania tuszy: ……………………………………………………………………………………………

10. Części zwierzęcia, z której zostały pobrane próbki do badania ……………………………………………………..

**TRZODA CHLEWNA**

10. Nr siedziby stada…………………………………………………………………………………………………………………………….

11. Data i miejsce uboju ………………………………………………………………………………………………………………………

12. Liczba sztuk ………………………………………………… Wiek (w miesiącach) ……………………………………………….

13. Adres miejsca przetrzymywania tuszy: ………………………………………………………………………………………….

14. Części zwierzęcia, z której zostały pobrane próbki do badania ……………………………………………………..

……………………………………………………… …………………………………….……………………….

Data dostarczenia próbki Podpis właściciela/ dostarczającego

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

**Badanie mięsa w/k obecności włośni**

**PROSZĘ WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE**

**WSZYSCY**

1.Imię i nazwisko posiadacza mięsa………………………………………………………………………………………………………

2. Miejsce zamieszkania posiadacza mięsa ( dokładny adres) ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3. Nr telefonu ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DZIKI**

4. Koło Łowieckie /nr. obwodu …………………………………………………………………………………………………………….

5. Miejsce upolowania / województwo ……………………………………………………………………………………………….

6. Data i miejsce odstrzału …………………………………………………………………………………………………………………..

7. Nr. znacznika dzika …………………………………………………Liczba sztuk …………………………………………………….

8. Płeć ……………………………..Wiek (w miesiącach ) ……………………………………. Waga ……………………………….

9. Adres miejsca przetrzymywania tuszy: ……………………………………………………………………………………………

10. Części zwierzęcia, z której zostały pobrane próbki do badania ……………………………………………………..

**TRZODA CHLEWNA**

10. Nr siedziby stada…………………………………………………………………………………………………………………………….

11. Data i miejsce uboju ………………………………………………………………………………………………………………………

12. Liczba sztuk ………………………………………………… Wiek (w miesiącach) ……………………………………………….

13. Adres miejsca przetrzymywania tuszy: ………………………………………………………………………………………….

14. Części zwierzęcia, z której zostały pobrane próbki do badania ……………………………………………………..

……………………………………………………… …………………………………….……………………….

Data dostarczenia próbki Podpis właściciela/ dostarczającego