…………………………………………………………………………….

miejscowość, data, godzina

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Węgrowie

**Powiadomienie o zamiarze przeprowadzenia uboju trzody chlewnej w celu produkcji**

**mięsa przeznaczonego na użytek własny**

**I. Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju:**

Imię i nazwisko , miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierzęcia:

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

Liczba świń poddawanych ubojowi:

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

Numer siedziby stada lub numer identyfikacyjny zwierzęcia:

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

Miejsce i termin uboju:

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

Imię i nazwisko oraz adres osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju:

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

Numer telefonu, przekazującego powiadomienie lub inne dane kontaktowe (np. adres e-mail)

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

II. Zgłaszam świnie do badania przedubojowego oraz mięso do badania poubojowego pozyskanego w wyniku uboju tych świń zgodnie z §3 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 10 sierpnia 2021r. w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń.

III. **Oświadczam, że świnie poddawane ubojowi, były utrzymywane w gospodarstwie co najmniej 30 dni przed ich ubojem oraz są zarejestrowane w centralnej bazie IRZ.**

…………………………………………………………………….

(data i podpis)

**UWAGA! Mięso świń podlega obowiązkowemu badaniu na obecność włośni.**

Na terenie powiatu węgrowskiego badanie próbek mięsa od świń w kierunku obecności włośni wykonuje lekarz weterynarii:

- Jan Onaszkiewicz , ul. 11 listopada 1, 07-106 Miedzna, tel. 606 398 658

- Krzysztof Korolczuk, ul. Małkowskiego 14, 07-120 Korytnica, tel. 608 309 786

…………………………………………………………………………………..

(data i podpis)