**Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Hajnówce**

**ul. Warszawska 114**

**17-200 Hajnówka**

Powiadomienie o zamiarze przeprowadzenia uboju **kóz** w celu produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny

**I. Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju**

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

 Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierzęcia:

……………………………………………………………………………………………………………

 Liczba zwierząt poddanych ubojowi:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

 Numer identyfikacyjny zwierzęcia lub zwierząt poddanych ubojowi:

……………………………………………………………………………………………………………

 Miejsce uboju:

 ……………………………………………………………………………………………………………

 Termin uboju:

……………………………………………………………………………………………………………

 Imię i nazwisko oraz adres osoby dokonującej uboju:

……………………………………………………………………………………………………………

 Inne dane , w tym numer telefonu, przekazującego powiadomienie:

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

 Oświadczam, że pokryję koszty zagospodarowania materiału szczególnego ryzyka dokonanego zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001 z dnia 22.05.2001r. 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, z późn. zm.) i rozporządzeniem (WE) nr 1774/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z 03.10.2002r. ustanawiającym przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi (Dz. Urz. WE L 273 z 10.10.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 37, str. 92, z późn. zm.).

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

 Zgłaszam do badania poubojowego mięso pozyskane / nie zgłaszam do badania poubojowego mięsa pozyskanego1 ze zwierząt poddanych ubojowi w celu produkcji mięsa na użytek własny.

 ………………………………………………..

 ( data i podpis)

1Niepotrzebne skreślić