

Wypełnia myśliwy

**Świadectwo miejsca pochodzenia zwierzęcia dzikiego do celów
Inspekcji Weterynaryjnej**

Numer identyfikacyjny zwierzęcia dzikiego (nr znacznika zapinanego przez myśliwego)

.....

Powiat

Gmina

Obwód łowiecki i jego numer

Imię nazwisko i adres myśliwego

.....

Data upolowania/znalezienia zwierzęcia

Najbliższa miejscowość

.....

Gatunek zwierzęcia Płeć męska / żeńska *

Wiek: do roku / do 2 lat / do 3 lat / powyżej 3 lat *

Masa ciała : kg.

Kondycja :

.....

Podejrzane objawy

.....

.....

Dodatkowe Informacje dotyczące zwierzęcia:

Znalezione martwe tak /nie * wypadek drogowy tak / nie *

Inne możliwości

.....

.....
(data i podpis myśliwego)

.....
(data i podpis lekarza wet.)

* zaznaczyć właściwe