**Powiadomienie o zamiarze przeprowadzenia uboju trzody chlewnej**

**w celu produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny.**

**I. Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju – co najmniej na 48 godzin przed dokonaniem uboju zwierząt albo o jego przeprowadzeniu w przypadku zwierząt zdrowych, które uległy wypadkowi, w wyniku którego jest konieczny jak najszybszy ubój tych zwierząt za względu na ich dobrostan (nie później niż po upływie 48 godzin od przeprowadzenia tego uboju).**

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierząt poddanych ubojowi:

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

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres podmiotu prowadzącego gospodarstwo:**1**

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

Gatunek zwierząt poddawanych ubojowi:..................................................................................................

Liczba zwierząt poddawanych ubojowi:.....................................................................................................

Numer identyfikacyjny zwierzęcia lub zwierząt poddawanych ubojowi, a w przypadku uboju świń – numer siedziby stada 2)................................................................................................................................

Miejsce uboju:.............................................................................................................................................

Termin uboju:.............................................................................................................................................

Imię i nazwisko oraz adres osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju:

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

Numer telefonu lub adres poczty elektronicznej przekazującego powiadomienie:

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

1. Oświadczam, że świnie poddawane ubojowi, były zdrowe oraz po upływie okresu karencji określonego dla użytego produktu leczniczego weterynaryjnego lub produktu leczniczego, jeżeli przed poddaniem ubojowi zwierzęta były leczone tymi produktami,
2. Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku wykonania badania mięsa na obecność włośni.
3. Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku wykonania: badania przedubojowego zwierzęcia poddawanego ubojowi w celu produkcji mięsa na użytek własny, poubojowego mięsa pozyskanego w wyniku uboju

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

(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.