

**OŚWIADCZENIE LEKARZA WETERYNARII DOTYCZĄCE ZWIERZĘCIA PODDANEGO UBOJOWI Z  
KONIECZNOŚCI POZA RZEŻNIĄ**

**1. Identyfikacja zwierzęcia**

gatunek: ....., wiek/data urodzenia:....., płeć:.....  
numer identyfikacyjny (w przypadku koniowatych numer elektronicznego identyfikatora oraz numer UELN):  
.....  
.....

**2. Pochodzenie zwierzęcia**

imię i nazwisko podmiotu prowadzącego przedsiębiorstwo spożywcze, z którego siedziby stada zwierzę  
pochodzi: .....  
adres gospodarstwa pochodzenia: .....  
nr siedziby stada (nie dotyczy w przypadku uboju z konieczności koniowatego):  
.....

**3. Rzeźnia, do której zostanie przewiezione zwierzę poddane ubojowi z konieczności**

nazwa rzeźni: .....  
weterynaryjny numer identyfikacyjny rzeźni.....  
adres rzeźni: .....

**4. Inne istotne informacje:**

.....  
.....

**5. Oświadczenie**

Ja niżej podpisany oświadczam, że opisane powyżej zwierzę zostało zbadane przed ubojem o godzinie .....  
w dniu ....., temp. ciała ..... i zostało dopuszczone do uboju z konieczności poza  
rzeźnią. Na podstawie prowadzonych przez posiadacza zwierzęcia rejestrów i dokumentacji leczenia zwierząt  
nie stwierdzono przeciwwskazań do dokonania uboju tego zwierzęcia.

Przyczyna skierowania do uboju z konieczności:

.....  
.....

Stosowane leczenie/produkty lecznicze weterynaryjne -nazwa, data podania i okres

karencji:.....  
.....  
.....

Sporządzono w dniu ..... w miejscowości:.....

Nr telefonu lekarza kierującego zwierzę do uboju z konieczności :

.....

.....  
czytelny podpis zawierający imię i nazwisko  
albo pieczętka i podpis lekarza weterynarii