**Formularz zgłoszenia padłej sztuki**

|  |  |
| --- | --- |
| Data i godzina zgłoszenia |  |
| Imię i nazwisko właściciela |  |
| Adres właściciela |  |
| Adres gospodarstwa |  |
| Numer kontaktowy właściciela |  |
| Numer gospodarstwa/ siedziby stada |  |
| Numer kolczyka (identyfikatora) zwierzęcia |  |
| Data urodzenia zwierzęcia |  |
| Płeć zwierzęcia |  |
| Data i godzina padnięcia |  |
| Przyczyna padnięcia |  |
| Typ użytkowy zwierzęcia (mleczny, mięsny) |  |
| Ilość sztuk w stadzie |  |