



# INSPEKCJA WETERYNARYJNA

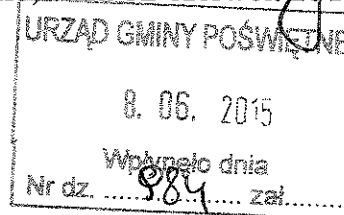
POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII

W OPOCZNIE

**Włodzimierz Skorupski**

P. St. Bond  
8.06.2015

Opoczno, dnia 02 czerwca 2015 r.



*Szanowni Państwo*

*Burmistrzowie Miast, Wójtowie Gmin,*

*-Wszyscy powiatu opoczyńskiego-*

Nasz znak: PIWet-Z-4008/5/3/2015

Dot. sprawy nr: -

pismo z dnia: -

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Opocznie przypomina, iż **hodowcy bydła, owiec i kóz są zobligowani prawem** zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (tekst jednolity: Dz. U. z 2008 r. nr 213, poz. 1342 z późn zm.) **do natychmiastowego powiadomienia Powiatowego Lekarza Weterynarii w Opocznie o każdym przypadku padnięcia bydła, owcy lub kozy bez względu na jej wiek. Wiadomość można przekazywać osobiście, telefonicznie lub pisemnie** na adres:

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Opocznie

ul. Staromiejska 35, 26-300 Opoczno

Tel./fax 44 755 23 14

lub pocztą elektroniczną na adres: [opoczno.piw@wetgiw.gov.pl](mailto:opoczno.piw@wetgiw.gov.pl)

**Zgłoszenia należy dokonać wg załączonego wzoru „Rejestr zgłoszeń padłego bydła, owiec lub kóz”** podając następujące dane:

imię i nazwisko, adres osoby zgłaszającej; imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia padłego; adres gospodarstwa; ilość sztuk przeżuwaczy w gospodarstwie i rodzaj (mleczne, opasowe, inne) dane

identyfikacyjne padłej sztuki (gatunek, numer kolczyka lub tatuażu, data urodzenia, płeć); datę i godzinę padnięcia, przyczynę padnięcia, jeżeli została ustalona (w załączeniu wzór rejestru zgłoszeń padłego bydła, owiec i kóz), nr gospodarstwa.

**Załącznik nr 1 – rejestr zgłoszeń padłego bydła, owiec i kóz.**

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Opocznie zwraca się z uprzejmą prośbą o rozpropagowanie tej informacji wśród hodowców bydła, owiec i kóz w sposób zwyczajowo przyjęty na Państwa terenie.

Dziękuję za okazaną pomoc.

*Z poważaniem*

  
Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Opocznie  
lek. wet. Włodzisław Skorupski



## Rejestr zgłoszeń padłego bydła, owiec lub kóz\*

Numer dokumentu (nr woj. nr powiatu/ kolejny nr zgłoszenia padnięcia w powiecie/rok)	
Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:	
Powiatowy Inspektorat Weterynarii w	Opocznie

## Osoba zgłaszająca:

Imię:	
Nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon:	

## Osoba przyjmująca zgłoszenie:

Imię:	
Nazwisko:	
Stanowisko służbowe:	

## Miejsce padnięcia zwierzęcia – adres gospodarstwa:

Imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia:	
Adres gospodarstwa	
Miejscowość	
Powiat	opoczyński
Województwo	łódzkie

## Opis gospodarstwa:

rodzaj produkcji:	<input type="checkbox"/> mleczne	<input type="checkbox"/> opasowe	<input type="checkbox"/> inne
liczba sztuk bydła, owiec lub kóz*:			

## Identyfikacja padłego zwierzęcia:

nr kolczyka zwierzęcia:	
data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) lub wiek:	
pleć:	<input type="checkbox"/> samica <input type="checkbox"/> samiec
Data i godzina padnięcia:	

Przyczyna padnięcia  USTALONA  NIEUSTALONA

\* podać prawdopodobną przyczynę padnięcia

Nr gospodarstwa .....

\*-niepotrzebne skreślić

podpis osoby przyjmującej zgłoszenie