**POWIADOMIENIE O ZAMIARZE DOKONANIA UBOJU ŚWIŃ W CELU PRODUKCJI MIĘSA PRZEZNACZONEGO NA UŻYTEK WŁASNY**

…………………………………………………………………………………………...

imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierząt poddawanych ubojowi:

…………………………………………………………………………………………...

imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres podmiotu prowadzącego gospodarstwo w którym dokonano uboju:

…………………………………………………………………………………………...

liczba zwierząt poddawanych ubojowi:

…………………………………………………………………………………………...

miejsce i termin uboju:

…………………………………………………………………………………………...

numer identyfikacyjny zwierzęcia lub zwierząt poddawanych ubojowi1):

…………………………………………………………………………………………...

imię i nazwisko oraz adres osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju:

…………………………………………………………………………………………...

inne dane mające na celu ułatwienie kontaktu z zgłaszającym, w szczególności numer telefonu:

**- Informacja o zgłoszeniu mięsa do badania poubojowego**

Zgłaszam do badania poubojowego mięso pozyskane/nie zgłaszam do badania poubojowego mięsa pozyskanego2) ze zwierząt poddanych ubojowi w celu produkcji mięsa na użytek własny:

**- Oświadczenie**

Oświadczam, że poinformowano mnie o obowiązku badania mięsa na obecność włośni, pozyskanego od świń i nutrii poddanych ubojowi oraz mięsa dzików odstrzelonych w celu produkcji mięsa, jedną z metod określoną w załączniku I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 2075/2005 z dnia 5 grudnia 2005r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące urzędowych kontroli w odniesieniu do włosieni (*Trichinella*) w mięsie.

………………………………………………

miejscowość, data, podpis

zgłaszającego lub przyjmującego zgłoszenie

1)  Jeżeli z przepisów o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt wynika obowiązek znakowania zwierzęcia.

2) Niepotrzebne skreślić