

**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