**Hodowca / Posiadacz:**

............................................................................................. **OŚWIADCZENIE O WYCOFANIU ŚWINI**

*(Instytucja/ imię nazwisko)*

**Adres siedziby stada**

Województwo: .......................................................................

Powiat: ……………………… ……………………………….....

Gmina: ……………………………..……………………………

Miejscowość: …………………………………….………………

Ulica, numer domu lub posesji: …………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ­- |  |  |  |

*…………………….*

*Kod pocztowy i poczta:*

*……………………………………………………………..………* ***NR dokumentu …………………….1)***

*Numer identyfikacyjny gospodarstwa\**

*Telefon: .…………………………………………………………..*

# Wykaz ŚWIŃ wycofanych z uczestnictwa w Programie ochrony zasobów genetycznych świń rasy …………………

# Stado nr…………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Numer świni** | **Płeć** | **Data ostatniego oproszenia/ uzyskania miotu po knurze** | **Data wycofania** | **Przyczyna wycofania2)** | **Adnotacja Prowadzącego Księgi** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

**........................................... ……………………………………………**

*(podpis Hodowcy / Posiadacza)* **(data, pieczątka i podpis prowadzącego księgę)**

1. Wypełnia prowadzący księgi hodowlane rasy
2. należy dołączyć załącznik - kserokopię dokumentu potwierdzającego zaistniałe zdarzenie np. świadectwo lekarza weterynarii, skierowanie na ubój z konieczności, fakturę odbioru padliny itp.