

1063**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI¹⁾**

z dnia 17 czerwca 2003 r.

w sprawie oznakowania owiec, kóz oraz świń, paszportów koni, prowadzenia rejestrów i ksiąg rejestracji

Na podstawie art. 7 ust. 27 pkt 1 lit. a—d, pkt 3 i 3a ustawy z dnia 24 kwietnia 1997 r. o zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa oraz o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. z 1999 r. Nr 66, poz. 752, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Przepisy rozporządzenia określają szczegółowe zasady:

- 1) oznakowania owiec, kóz oraz świń, w tym wzory znaków identyfikacyjnych dla tych zwierząt;
- 2) prowadzenia rejestru oznakowanych owiec, kóz oraz świń, zwanego dalej „rejestrem”, w tym tryb zgłaszania tych zwierząt do rejestru;
- 3) prowadzenia księgi rejestracji owiec, kóz oraz świń, w tym wzór księgi rejestracji tych zwierząt, zwanej dalej „księgą rejestracji”;
- 4) wydawania i zwracania paszportów koni, w tym wzór paszportu, zwanego dalej „paszportem”;
- 5) prowadzenia rejestru koni zaopatrzonych w paszporty, zwanego dalej „rejestrem koni”, w tym tryb zgłaszania koni do tego rejestru.

§ 2. Ilekroć w rozporządzeniu jest mowa o:

- 1) siedzibie stada — rozumie się przez to wyodrębnioną część gospodarstwa, w której przebywa dane stado zwierząt;
- 2) Agencji — rozumie się przez to Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

§ 3. 1. Oznakowania każdej sztuki owiec, kóz oraz świń, zwanych dalej „zwierzętami znakowanymi”, dokonuje się poprzez założenie kolczyka na lewym uchu zwierzęcia.

2. Oznakowania świń, o którym mowa w art. 7 ust. 3a ustawy z dnia 24 kwietnia 1997 r. o zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa oraz o Inspekcji Weterynaryjnej, zwanej dalej „ustawą”, dokonuje się poprzez wytatuowanie w obu małżowinach usznych zwierzęcia albo na jego grzbiecie numeru identyfikacyjnego stada ustalonego przez

Agencję przy wydawaniu księgi rejestracji stada świń, z tym że w prawej małżowinie usznej tatuuje się 6 pierwszych cyfr tego numeru, a w lewej małżowinie usznej pozostałe cyfry tego numeru.

3. Numer identyfikacyjny stada, o którym mowa w ust. 2, powinien być wytatuowany w sposób czytelny i trwały oraz składać się z 12 cyfr o wysokości od 5 mm do 20 mm.

§ 4. Kolczyk składa się z dwóch części — części zakładanej z przodu ucha, zwanej dalej „częścią żeńską”, i części zakładanej z tyłu ucha, zwanej dalej „częścią męską”.

§ 5. 1. Część żeńska ma:

- 1) nie mniej niż 38 mm i nie więcej niż 46 mm wysokości oraz nie mniej niż 38 mm i nie więcej niż 46 mm szerokości — w przypadku kolczyka owiec oraz kóz;
- 2) nie mniej niż 30 mm i nie więcej niż 35 mm średnicy — w przypadku kolczyka świń.

2. Część męska ma:

- 1) nie mniej niż 38 mm i nie więcej niż 46 mm wysokości oraz nie mniej niż 38 mm i nie więcej niż 46 mm szerokości — w przypadku kolczyka owiec oraz kóz;
- 2) nie mniej niż 30 mm i nie więcej niż 35 mm średnicy — w przypadku kolczyka świń.

3. Na kolczyku owiec oraz kóz znajduje się umieszczony w sposób czytelny i trwały:

- 1) numer identyfikacyjny zwierzęcia składający się z 14 znaków o wysokości nie mniejszej niż 5 mm, z których:
 - a) dwa pierwsze to litery „PL”,
 - b) dwa następne to cyfry oznaczające numer serii kolczyka,
 - c) dziewięć następnych to cyfry oznaczające numer zwierzęcia,
 - d) ostatni znak to cyfra kontrolna;

2) znak graficzny Agencji.

4. Na kolczyku świń znajduje się umieszczony w sposób czytelny i trwały:

- 1) numer identyfikacyjny stada, składający się z 14 znaków o wysokości nie mniejszej niż 5 mm, z których:
 - a) dwa pierwsze to litery „PL”,

¹⁾ Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi kieruje działem administracji rządowej — rolnictwo, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 marca 2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi (Dz. U. Nr 32, poz. 305).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2001 r. Nr 29, poz. 320, Nr 123, poz. 1350 i Nr 129, poz. 1438, z 2002 r. Nr 112, poz. 976 oraz z 2003 r. Nr 52, poz. 450.

- b) dziewięć następnych to cyfry oznaczające numer gospodarstwa, w którym zwierzę się urodziło, w tym ostatnia cyfra kontrolna,
- c) ostatnie trzy cyfry to cyfry oznaczające numer stada, w którym zwierzę się urodziło;

2) znak graficzny Agencji.

5. Kolczyk zwierząt znakowanych jest wykonany z giętkiego tworzywa i skonstruowany w sposób niepowodujący uszkodzeń ciała zwierzęcia.

6. Kolczyk zwierząt znakowanych zakłada się w sposób:

- 1) pozwalający na łatwe odczytanie numeru identyfikacyjnego zwierzęcia;
- 2) wykluczający ponowne użycie w przypadku jego usunięcia.

7. Wzory kolczyków zwierząt znakowanych są określone w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 6. 1. Agencja na wniosek posiadacza zwierząt znakowanych wydaje kolczyki w miejscu wyznaczonym przez Agencję i podanym do wiadomości posiadaczy zwierząt w sposób zwyczajowo przyjęty w danym powiecie, zwanym dalej „miejscem składania wniosków”.

2. Wniosek o wydanie kolczyków dla zwierząt znakowanych składa się w miejscu składania wniosków na formularzu udostępnionym przez Agencję, którego wzór jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 7. 1. W przypadku utraty lub uszkodzenia kolczyka w sposób uniemożliwiający odczytanie umieszczonych na nim znaków, posiadacz zwierząt znakowanych niezwłocznie składa wniosek o wydanie duplikatu kolczyka.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, składa się w miejscu składania wniosków na formularzu udostępnionym przez Agencję, którego wzór jest określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

3. Na duplikacie kolczyka znajdują się dane, które były umieszczone na utraconym lub uszkodzonym kolczyku, z tym że:

- 1) w przypadku duplikatu kolczyka dla owiec i kóz nad literami „PL” znajduje się cyfra rzymska oznaczająca kolejny numer duplikatu;
- 2) w przypadku duplikatu kolczyka dla świń przed literami „PL” znajduje się cyfra rzymska oznaczająca kolejny numer duplikatu.

4. W przypadku utraty lub uszkodzenia kolczyka, którym oznakowane było zwierzę znakowane sprowadzane z kraju będącego członkiem Unii Europejskiej, Agencja wydaje duplikat tego kolczyka, na którym znajduje się numer identyfikacyjny zwierzęcia znakowane-

go nadany w tym kraju oraz cyfra rzymska oznaczająca kolejny numer duplikatu wydanego w Rzeczypospolitej Polskiej, umieszczona nad symbolem kraju, w którym zwierzę zostało oznakowane.

5. Duplikaty kolczyków, o których mowa w ust. 3 i 4, sporządza się według wzoru, który jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 8. 1. Posiadacz zwierząt znakowanych składa wniosek o wydanie księgi rejestracji w miejscu składania wniosków na formularzu udostępnionym przez Agencję, którego wzór jest określony w załączniku nr 4 do rozporządzenia.

2. Agencja wydaje księgę rejestracji w formie książkowej w terminie 21 dni od dnia złożenia wniosku, nadając wnioskodawcy numer gospodarstwa lub numer siedziby stada, jeżeli nie zostały one uprzednio nadane.

3. Księgę rejestracji prowadzi się odrębnie dla danego stada poszczególnych gatunków zwierząt znakowanych w formie książkowej lub przy zastosowaniu systemów informatycznych, opartych o programy komputerowe.

4. Jeżeli księga rejestracji jest prowadzona przy zastosowaniu systemów informatycznych, o których mowa w ust. 3, prowadzący księgę rejestracji:

- 1) zapewnia system ochrony i zabezpieczenia danych przed ich utratą;
- 2) sporządza wydruki danych z księgi rejestracji co 6 miesięcy.

5. Dane zwierzęcia zawarte w księdze rejestracji lub wydrukach, o których mowa w ust. 4 pkt 2, przechowuje się przez okres co najmniej 5 lat od dnia ubycia tego zwierzęcia ze stada.

§ 9. 1. W księdze rejestracji owiec oraz kóz, oprócz danych, o których mowa w art. 7 ust. 11 ustawy, wpisuje się:

- 1) oznaczenie płci zwierzęcia;
- 2) oznaczenie rasy zwierzęcia;
- 3) numer identyfikacyjny zwierzęcia;
- 4) datę urodzenia zwierzęcia;
- 5) datę przybycia zwierzęcia do siedziby stada;
- 6) numer identyfikacyjny matki zwierzęcia, a w przypadku zwierząt sprowadzanych z kraju niebędącego członkiem Unii Europejskiej — numer identyfikacyjny zwierzęcia nadany w tym kraju;
- 7) datę ubycia zwierzęcia z siedziby stada;
- 8) przyczynę ubycia zwierzęcia z siedziby stada przez podanie kodu zdarzenia;
- 9) miejsce przeznaczenia z podaniem numeru siedziby stada;

- 10) adnotacje o przeprowadzonych kontrolach;
- 11) imię i nazwisko poprzedniego posiadacza zwierzęcia.

2. Wpisu do księgi rejestracji, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, dokonuje się przy użyciu kodów cyfrowych, których wykaz jest określony w załączniku nr 5 do rozporządzenia.

3. W księdze rejestracji świń, oprócz danych, o których mowa w art. 7 ust. 11 ustawy, wpisuje się:

- 1) stan początkowy stada;
- 2) zmiany stanu stada, z podaniem w szczególności:
 - a) daty przybycia zwierzęcia do stada lub ubycia zwierzęcia ze stada,
 - b) przyczyny przybycia zwierzęcia do stada lub ubycia zwierzęcia ze stada, przez podanie kodu zdarzenia,
 - c) adres i numer siedziby stada, z którego zwierzęta przybyły,
 - d) adres i numer siedziby stada, do którego zwierzęta zostały przemieszczone,
 - e) numer zawarty w oznakowaniu zwierząt, które przybyły do siedziby stada i ubyły z siedziby stada;
- 3) adnotacje o przeprowadzonych kontrolach.

4. Wpisu do księgi rejestracji, o której mowa w ust. 1 i 3, dokonuje się w terminie 7 dni od dnia zaistnienia zdarzenia powodującego obowiązek tego wpisu.

5. Wpisy w księdze rejestracji, o której mowa w ust. 1 i 3, są dokonywane w języku polskim, w sposób czytelny i trwałe.

6. Wszelkich zmian wpisów w księdze rejestracji, o której mowa w ust. 1 i 3, dokonuje się w sposób umożliwiający odczytanie wpisu zmienianego.

7. Wzory ksiąg rejestracji zwierząt znakowanych są określone w załączniku nr 6 do rozporządzenia.

8. W przypadku zapisania wszystkich stron kartek wsadowych księgi rejestracji prowadzonej w formie książkowej, posiadacz zwierząt znakowanych składa wniosek o wydanie dodatkowych kartek wsadowych, w miejscu składania wniosków, na formularzu udostępnionym przez Agencję, którego wzór jest określony w załączniku nr 7 do rozporządzenia.

§ 10. 1. Posiadacz owiec oraz kóz zgłasza zwierzę do rejestru poprzez zgłoszenie Agencji, w miejscu składania wniosków, faktu oznakowania zwierzęcia lub wwozu zwierzęcia sprowadzonego z zagranicy, na formularzu udostępnionym przez Agencję, którego wzór jest określony w załączniku nr 8 do rozporządzenia.

2. Posiadacz świń zgłasza zwierzę do rejestru poprzez zgłoszenie Agencji, w miejscu składania wnio-

sków, faktu oznakowania zwierzęcia lub wwozu zwierzęcia sprowadzonego z zagranicy, na formularzu udostępnionym przez Agencję, którego wzór jest określony w załączniku nr 9 do rozporządzenia.

3. W zgłoszeniu, o którym mowa w ust. 1 i 2, kraj pochodzenia zwierzęcia oznacza się przy użyciu kodów krajów, których wykaz udostępnia Agencja w miejscu składania wniosków.

4. Agencja w terminie 14 dni od dnia otrzymania zgłoszenia, o którym mowa w ust. 1 i 2, dokonuje wpisu zwierzęcia do rejestru.

§ 11. 1. Agencja prowadzi rejestr na podstawie danych zawartych w:

- 1) zgłoszeniu, o którym mowa w § 10 ust. 1 i 2;
- 2) zgłoszeniu przemieszczenia owiec oraz kóz składanym przez ich posiadacza na formularzu, którego wzór jest określony w załączniku nr 10 do rozporządzenia;
- 3) zgłoszeniu padnięcia albo uboju w gospodarstwie owiec oraz kóz składanym przez ich posiadacza na formularzu, którego wzór jest określony w załączniku nr 11 do rozporządzenia;
- 4) zgłoszeniu uboju owiec oraz kóz w rzeźni składanym przez ich posiadacza na formularzu, którego wzór jest określony w załączniku nr 12 do rozporządzenia;
- 5) zgłoszeniu zmiany stanu stada świń składanym przez ich posiadacza na formularzu, którego wzór jest określony w załączniku nr 13 do rozporządzenia;
- 6) zgłoszeniu padnięcia lub uboju w gospodarstwie świń składanym przez ich posiadacza na formularzu, o którym mowa w pkt 5;
- 7) zgłoszeniu uboju świń w rzeźni składanym przez ich posiadacza na formularzu, którego wzór jest określony w załączniku nr 14 do rozporządzenia;
- 8) informacji o stanie stada owiec, kóz, świń na dzień wskazany przez Agencję, składanej przez posiadacza owiec, kóz i świń, na formularzu otrzymanym od Agencji, którego wzór jest określony w załączniku nr 15 do rozporządzenia.

2. Zgłoszenia i informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 2—7, składa się w miejscu składania wniosków; formularze, o których mowa w ust. 1 pkt 2—7, udostępniane są przez Agencję.

3. Informacja, o której mowa w ust. 1 pkt 8, jest składana przez posiadacza owiec, kóz, świń w terminie 21 dni od otrzymania formularza przestanego przez Agencję.

4. Dopuszcza się przesyłanie zgłoszeń i informacji, o których mowa w ust. 1, przy zastosowaniu systemów informatycznych, opartych o programy komputerowe,

pod warunkiem, że będą one zgodne z odpowiednim wzorem formularza oraz opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym, w rozumieniu przepisów o podpisie elektronicznym.

5. Rejestr oprócz danych, o których mowa w art. 7 ust. 10 ustawy, zawiera:

- 1) numer zawarty w oznakowaniu zwierzęcia;
- 2) kolejne numery gospodarstw i numery siedzib stad, w których zwierzę przebywało i aktualnie przebywa;
- 3) numer identyfikacyjny matki zwierzęcia, a w przypadku urodzenia zwierzęcia w wyniku przenoszenia zarodka — numer identyfikacyjny dawczyni zarodka albo dawczyni komórki jajowej;
- 4) numer identyfikacyjny ojca zwierzęcia, a w przypadku sztucznego unasiennienia — numer identyfikacyjny dawcy nasienia;
- 5) oznaczenie typu użytkowego zwierzęcia (mięsny, mleczny, kombinowany);
- 6) oznaczenie kraju pochodzenia przy użyciu kodu;
- 7) następujące informacje w przypadku przemieszczania zwierzęcia:
 - a) przyczynę przemieszczenia zwierzęcia,
 - b) oznaczenie kraju, do którego przemieszczane jest zwierzę, przy użyciu kodu, o którym mowa w § 10 ust. 3,
 - c) datę przemieszczenia zwierzęcia z siedziby stada lub do siedziby stada;
- 8) datę padnięcia albo następujące informacje dotyczące uboju zwierzęcia w rzeźni:
 - a) datę uboju zwierzęcia,
 - b) datę przyjęcia zwierzęcia do rzeźni,
 - c) numer partii uboju,
 - d) numer siedziby stada, z którego zwierzę przyjęto do rzeźni,
 - e) masę ciała zwierzęcia ustaloną niezwłocznie po przybyciu do rzeźni,
 - f) masę tuszy,
 - g) kategorię zwierzęcia (jagnię albo kozłą, maciora albo koza, tryk albo cap);
- 9) informacje o wydaniu duplikatu kolczyka, jeżeli został wydany.

6. Przepisy ust. 5 pkt 3—5, pkt 7 lit. b oraz pkt 8 lit. e—g nie dotyczą rejestru świń.

§ 12. 1. Posiadacz konia zgłasza zwierzę do rejestru koni, poprzez zgłoszenie podmiotowi, o którym mowa w art. 7 ust. 5 ustawy, zwanemu dalej „podmiotem rejestrującym”, faktu urodzenia lub wwozu zwierzęcia sprowadzonego z zagranicy na formularzu udostępnionym przez podmiot rejestrujący, którego wzór jest określony w załączniku nr 16 do rozporządzenia.

2. Zgłoszenia, o którym mowa w ust. 1, dokonuje się w miejscu wyznaczonym przez podmiot rejestrujący i podanym do wiadomości posiadaczy koni w sposób zwyczajowo przyjęty w danym województwie, zwanym dalej „miejscem dokonywania zgłoszeń”.

3. Po otrzymaniu zgłoszenia, o którym mowa w ust. 1, podmiot rejestrujący:

- 1) dokonuje opisu słownego i graficznego konia w miejscu i terminie uzgodnionym z posiadaczem konia;
- 2) nadaje koniowi numer identyfikacyjny składający się z 15 znaków.

4. Przepis ust. 3 nie dotyczy tych koni sprowadzonych z zagranicy, które nie podlegają obowiązkowi zaopatrzenia w paszporty.

§ 13. 1. Paszport oprócz danych, o których mowa w art. 7 ust. 7a ustawy, zawiera:

- 1) nazwę i znak graficzny podmiotu wystawiającego paszport;
- 2) podpis posiadacza zwierzęcia, a w przypadku gdy jest on osobą fizyczną również jego obywatelstwo;
- 3) imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwę, adres i siedzibę posiadacza klaczy, która urodziła konia (hodowcy), jeżeli informacje te są znane;
- 4) nazwę (imię) konia, płeć, maść, rasę;
- 5) miejsce, datę sporządzenia i podpis oraz pieczęć osoby dokonującej opisu słownego i graficznego konia;
- 6) adnotacje o przeprowadzonych kontrolach tożsamości konia;
- 7) informacje o kolejnych posiadaczach konia:
 - a) imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwę, adres i siedzibę posiadacza konia, a w przypadku gdy jest on osobą fizyczną również jego obywatelstwo;
 - b) podpis posiadacza konia;
- 8) informacje dotyczące przeprowadzonych badań laboratoryjnych, szczepień i kontroli medycznych.

2. W przypadku gdy koń jest przedmiotem współposiadania, w paszporcie podaje się dane jednego ze współposiadaczy określonego w zgłoszeniu konia do rejestru.

3. Wzór paszportu:

- 1) dla koni ras: pełnej krwi angielskiej i czystej krwi arabskiej jest określony w załączniku nr 17 do rozporządzenia;

- 2) dla koni ras niewymienionych w pkt 1 jest określony w załączniku nr 18 do rozporządzenia.
- § 14. 1. W przypadku utraty lub uszkodzenia paszportu w sposób uniemożliwiający jego odczytanie, posiadacz konia składa niezwłocznie, w miejscu dokonywania zgłoszeń, wnioszek o wydanie duplikatu paszportu.
2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, dołącza się oświadczenie o utracie paszportu albo uszkodzony paszport.
3. Podmiot rejestrujący wydaje duplikat paszportu w terminie 30 dni od dnia otrzymania wniosku o wydanie duplikatu paszportu, po wcześniejszym potwierdzeniu tożsamości konia, na którego ma być wydany duplikat.
4. Duplikat paszportu zawiera wyraz „duplikat”.
5. W przypadku zapisania wszystkich stron paszportu (duplikatu paszportu), przeznaczonych na dokonywanie poszczególnych rodzajów wpisów, posiadacz konia składa wnioszek o wydanie dodatkowych kartek, w miejscu dokonywania zgłoszeń, na formularzu udostępnianym przez podmiot rejestrujący.
6. Wzór formularza wniosku o wydanie duplikatu paszportu lub dodatkowych kartek paszportu jest określony w załączniku nr 19 do rozporządzenia.
7. Zwrotu paszportu do podmiotu rejestrującego, w przypadku padnięcia lub uboju konia, dokonuje się:
- 1) w miejscu dokonywania zgłoszeń, za pokwitowaniem wydanym przez podmiot rejestrujący, albo
 - 2) poprzez wysłanie listem poleconym na adres miejsca dokonywania zgłoszeń, wraz ze zgłoszeniem padnięcia lub uboju konia.
- § 15. 1. Podmiot rejestrujący prowadzi rejestr koni na podstawie danych zawartych w:
- 1) zgłoszeniu, o którym mowa w § 12 ust. 1;
 - 2) zgłoszeniu zmiany posiadacza konia, obejmującym także zbycie konia poza granice kraju, składanym na formularzu, którego wzór jest określony w załączniku nr 20 do rozporządzenia;
 - 3) zgłoszeniu uboju konia w rzeźni, składanym przez jego posiadacza na formularzu, którego wzór jest określony w załączniku nr 21 do rozporządzenia;
 - 4) zgłoszeniu padnięcia konia, składanym przez jego posiadacza na formularzu, którego wzór jest określony w załączniku nr 22 do rozporządzenia.
2. Rejestr koni oprócz danych, o których mowa w art. 7 ust. 10 ustawy, zawiera:
- 1) daty zmian posiadacza konia, z podaniem typu zdarzenia;
 - 2) datę padnięcia konia albo następujące informacje w przypadku uboju konia w rzeźni:
 - a) datę uboju,
 - b) datę przyjęcia do rzeźni,
 - c) numer partii uboju;
 - 3) informacje o wydaniu duplikatu paszportu, jeżeli został on wydany.
- § 16. 1. Oznakowanie zwierząt dokonane przed wejściem w życie rozporządzenia, zgodnie z rozporządzeniem, o którym mowa w § 17, zachowuje ważność.
2. Paszporty koni wydane przed dniem wejścia w życie rozporządzenia, zgodnie z rozporządzeniem, o którym mowa w § 17, zachowują ważność.
- § 17. Traci moc rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 10 grudnia 2002 r. w sprawie oznakowania owiec, kóz, świń oraz jeleni i danieli utrzymywanych w warunkach fermowych, paszportów koni, prowadzenia rejestru i ksiąg rejestracji (Dz. U. Nr 225, poz. 1883).
- § 18. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2003 r.

Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi: *A. Tański*

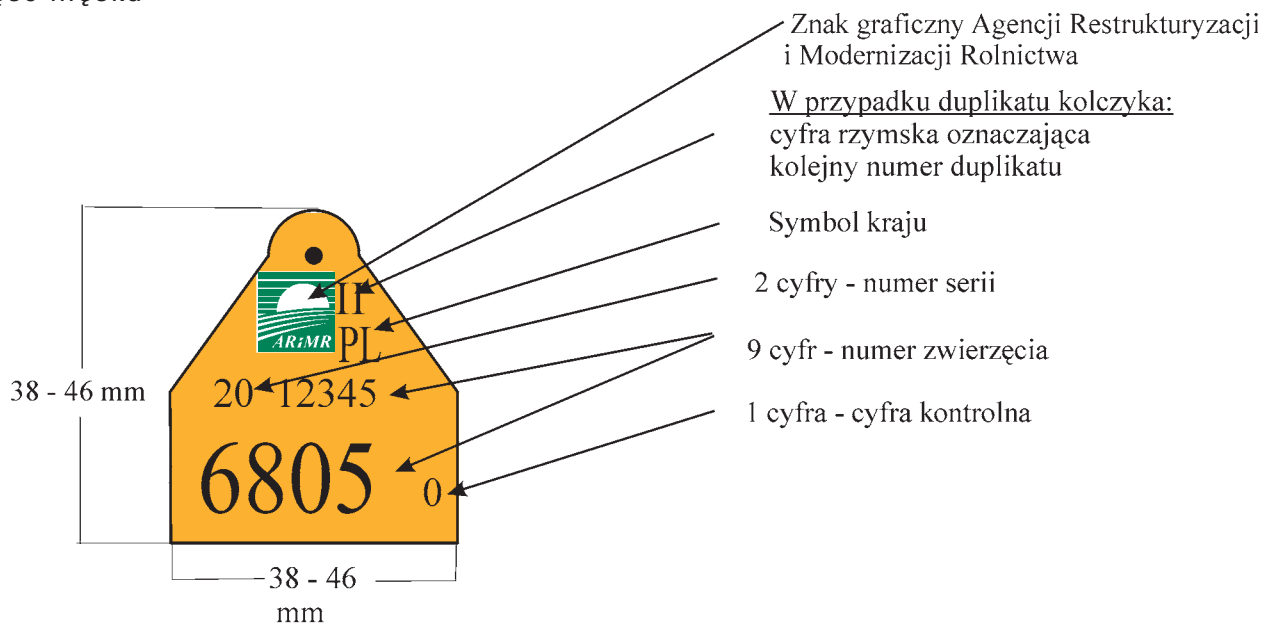
Załączniki do rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 czerwca 2003 r. (poz. 1063)

Załącznik nr 1

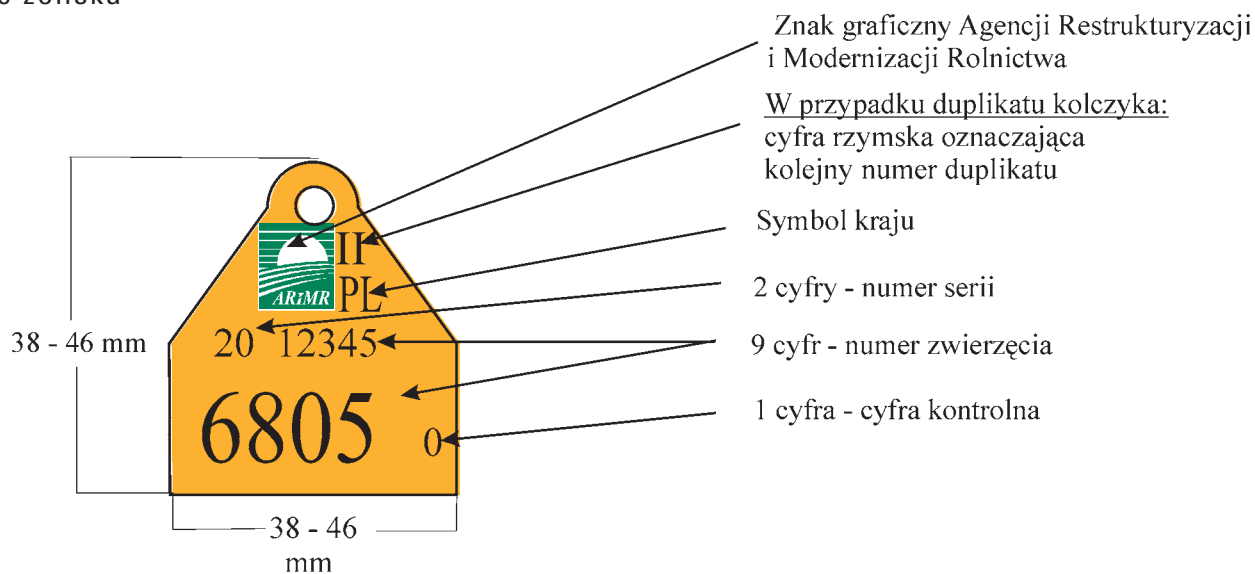
WZORY KOLCZYKÓW ZWIERZĄT ZNAKOWANYCH

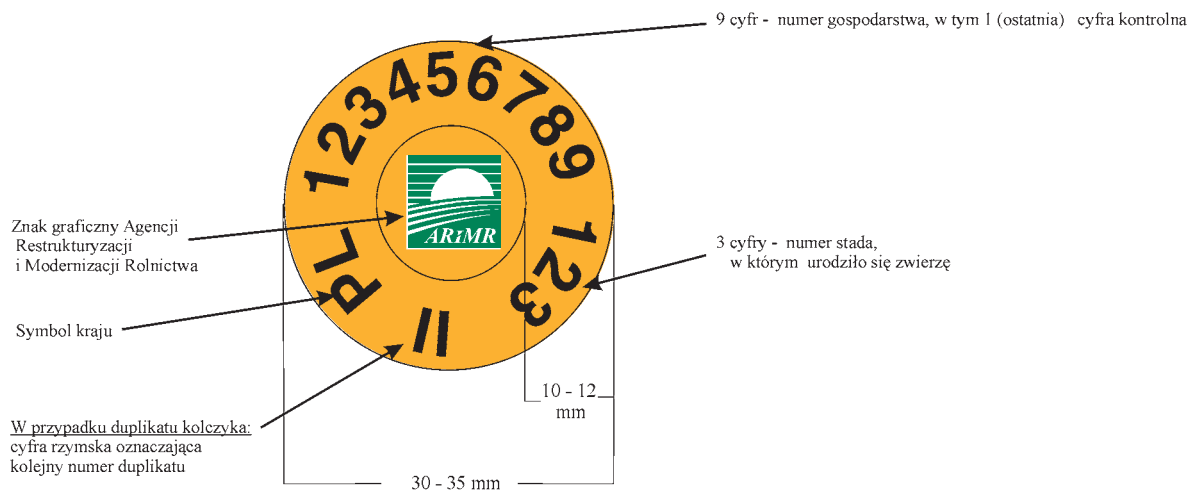
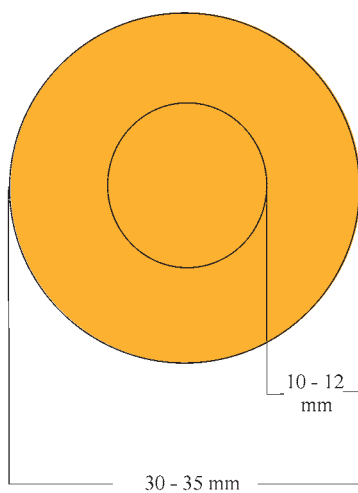
I. Wzór kolczyka dla owiec i kóz

Część męska



Część żeńska



II. Wzór kolczyka dla świń**Część żeńska****Część męska**

WZORY FORMULARZY WNIOSKÓW O WYDANIE KOLCZYKÓW DLA ZWIERZĄT ZNAKOWANYCH

I. Wzór formularza wniosku o wydanie kolczyków dla owiec i kóz

STRONA 1

**Wniosek o wydanie kolczyków
dla
owiec* albo kóz***

Numer gospodarstwa

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Liczba zamawianych kolczyków:

Owce	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	a) w związku z planowanymi wykotami:			b) w związku z planowanym zakupem zwierząt z krajów niebędących członkiem UE:			Razem a i b		

Podpis posiadacza zwierzęcia

Data wypchnienia zamówienia:

Dzień	Miesiąc	Rok
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Zaznaczyć właściwą kratkę wpisując znak x.

STRONA 2

Nadawca:

.....

.....

-

ul.

Miejsce
na znaczek
pocztowy

Agencja Restrukturyzacji
i Modernizacji Rolnictwa

.....

-

ul.

Przy wypełnianiu należy:

- używać długopisu albo cienkiego flamastra z tuszem koloru czarnego,
- wpisywać tylko jeden znak w jednej kratce,
- nie pisać poza kratkami,
- cyfry wpisywać według wzorów jak niżej:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

wniosek o wydanie kolczyków dla owiec albo kóz

III. DANE DOTYCZĄCE SIEDZIB STAD**Stado 001**zaznaczyć gatunek wpisując **X** w odpowiedniej kratce
 świnie sztuk:
 kozy sztuk:
 owce sztuk:
ADRES SIEDZIBY STADA (nie wypełniać, jeżeli identyczny z adresem gospodarstwa)

województwo		powiat		gmina	
miejscowość		ulica		nr domu	nr lokalu
— kod	poczta	0 - / nr kierunkowy / telefon	fax	adres e-mail	
miejsce przebywania stada (opisowo)					

Stado 002zaznaczyć gatunek wpisując **X** w odpowiedniej kratce
 świnie sztuk:
 kozy sztuk:
 owce sztuk:
ADRES SIEDZIBY STADA (nie wypełniać, jeżeli identyczny z adresem gospodarstwa)

województwo		powiat		gmina	
miejscowość		ulica		nr domu	nr lokalu
— kod	poczta	0 - / nr kierunkowy / telefon	fax	adres e-mail	
miejsce przebywania stada (opisowo)					

IV. ADNOTACJE URZĘDOWE

Poświadczam zgodność danych wpisanych na wniosku.

Data wypełnienia zamówienia:

Dzień	Miesiąc	Rok
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Podpis posiadacza zwierzęcia

WYKAZ KODÓW CYFROWYCH DO OZNACZANIA RASY OWIEC I KÓZ

I. Wykaz kodów ras owiec:

Kod cyfrowy	Kod literowy	Rasa	Kod cyfrowy	Kod literowy	Rasa	Kod cyfrowy	Kod literowy	Rasa	Kod cyfrowy	Kod literowy	Rasa	Kod cyfrowy	Kod literowy	Rasa
01	MP	Merynos polski	13	KENT	Kent	25	SUF	Suffolk	37	L.PL-M	Linia plenno - mięsna 08			
02	MN	Merynos niemiecki	14	LEINE	Leine	26	BER	Berrichon	38	L.PL-W	Linia plenno - wełnista 04			
03	PON-WLKO	Polska owca nizinna odmiany wielkopolskiej	15	LINC	Lincoln	27	DOR.HORN	Dorset horn	39	BMC	Biała masywu centralnego			
04	PON-KOR	Polska owca nizinna w typie korideła	16	FRYZ	Owca fryzjska	28	HAMP	Hampshire	40	BWP/75	Linia krzyżownicza BWP/75			
05	PON-IN	Pozostałe polskie owce nizinne	17	BERG	Bergschaf	29	CHAR	Charolaise	41	MPCH	Linia krzyżownicza merynocharolaise			
06	POD-POM	Polska owca długowłnista odmiany pomorskiej	18	FIN	Owca fińska	30	DOR.POLL	Dorset poll	42	BCP	Linia krzyżownicza BCP			
07	POD-KAM	Polska owca długowłnista odmiany kamienieckiej	19	BOOR	Merynos booroala	31	OBA	Owca biała alpejska	43	SCP	Linia krzyżownicza SCP			
08	POD-POG	Polska owca pogórze	20	OLK	Owca olkuska	32	BOM	Linia białogłowej owcy mięsnej	44	MM	Krzyżówki z rasami mięsnymi			
09	POD-IN	Pozostałe polskie owce długowłniste	21	ROM	Owca romanowska	33	CZOM	Linia czarnogłowej owcy mięsnej	45	MS	Krzyżówki z rasami plennymi			
10	POG	Polska owca górska	22	TX	Teksel	34	LM.BER	Linia mięsna w typie berrichon	46	IN	Inne			
11	WRZOS	Wrzosówka	23	IDF	Ile de france	35	LM.DOR	Linia mięsna w typie dorset						
12	SWIN	Świniarka	24	CZGL	Czarnogówka	36	L.PL	Linia plenno 09						

II. Wykaz kodów ras kóz:

Kod cyfrowy	Kod literowy	Rasa	Kod cyfrowy	Kod literowy	Rasa	Kod cyfrowy	Kod literowy	Rasa	Kod cyfrowy	Kod literowy	Rasa
1	BIALA USZL.	Biała uszlachetniona	3	ALP.	Alpejska	5	BURSKA	Burska	7	TOGG	Toggenburska
2	BARWNA USZL.	Barwna uszlachetniona	4	SAAN	Sameriska	6	ANGL-NUB	Anglonubijska	8	MK	Krzyżówki ras kóz

1) Przed rozpoczęciem wypełniania księgi rejestracji owiec albo kóz należy przeczytać poniższe objaśnienia:

- wypełniać pismem drukowanym,
- przy rozpoczęciu prowadzenia księgi rejestracji owiec albo kóz należy wpisać wszystkie posiadane sztuki owiec albo kóz wraz z numerami identyfikacyjnymi, datami urodzenia, płcią i rasą oraz pochodzeniem zwierzęcia, jeżeli jest znane,
- wszystkie kolejne wpisy muszą zawierać dane o pochodzeniu zwierzęcia,
- zestawienie musi zachowywać porządek chronologiczny i kolejność numeracji; jedna karta przeznaczona jest na 10 sztuk zwierząt; odpowiednią ilość kartek należy wpisać do okładki; kartki księgi zamawiać w miejscu wyznaczonym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa i podanym w sposób zwyczajowo przyjęty w danym powiecie,
- w razie pomyłki, skreślić niewłaściwie napisany tekst lub liczbę, w sposób pozwalający odczytać tekst lub liczbę pierwotną, i wpisać tekst lub liczbę właściwą,
- nie wycierać gumką i nie zamazywać,
- nie używać ołówków,
- kody zdarzeń wpisywać wg poniższego zestawienia, kod rasy zamieszczono na czwartej stronie okładki, wpisać kod cyfrowy,
- w razie zgubienia kolczyka przez zwierzę założyć duplikat kolczyka.

Kody zdarzeń: urodzenie -----U
kupno-----K
import-----I
eksport-----E
sprzedaż w celu uboju--SU
sprzedaż-----S
inne-----IN

Należy czytać dalej na stronie 3 okładki



PL

Numer siedziby stada

Adnotacje o przeprowadzonych kontrolach

Kartka wsadowa

Strona:

Numer kolejny	Numer identyfikacyjny zwierzęcia	Data urodzenia	Data przybycia do stada	Poprzedni posiadacz/pochodzenie
Pleć	Rasa Numer identyfikacyjny matki zwierzęcia albo numer identyfikacyjny zwierzęcia z kraju niebędącego członkiem Unii Europejskiej	Data ubycia ze stada	Przyczyna ubycia (kod zdarzenia)	Miejsce przeznaczenia (nr siedziby stada, ew. nr ubojni)
Numer kolejny	Numer identyfikacyjny zwierzęcia	Data urodzenia	Data przybycia do stada	Poprzedni posiadacz/pochodzenie
Pleć	Rasa Numer identyfikacyjny matki zwierzęcia albo numer identyfikacyjny zwierzęcia z kraju niebędącego członkiem Unii Europejskiej	Data ubycia ze stada	Przyczyna ubycia (kod zdarzenia)	Miejsce przeznaczenia (nr siedziby stada, ew. nr ubojni)
Numer kolejny	Numer identyfikacyjny zwierzęcia	Data urodzenia	Data przybycia do stada	Poprzedni posiadacz/pochodzenie
Pleć	Rasa Numer identyfikacyjny matki zwierzęcia albo numer identyfikacyjny zwierzęcia z kraju niebędącego członkiem Unii Europejskiej	Data ubycia ze stada	Przyczyna ubycia (kod zdarzenia)	Miejsce przeznaczenia (nr siedziby stada, ew. nr ubojni)
Numer kolejny	Numer identyfikacyjny zwierzęcia	Data urodzenia	Data przybycia do stada	Poprzedni posiadacz/pochodzenie
Pleć	Rasa Numer identyfikacyjny matki zwierzęcia albo numer identyfikacyjny zwierzęcia z kraju niebędącego członkiem Unii Europejskiej	Data ubycia ze stada	Przyczyna ubycia (kod zdarzenia)	Miejsce przeznaczenia (nr siedziby stada, ew. nr ubojni)
Numer kolejny	Numer identyfikacyjny zwierzęcia	Data urodzenia	Data przybycia do stada	Poprzedni posiadacz/pochodzenie
Pleć	Rasa Numer identyfikacyjny matki zwierzęcia albo numer identyfikacyjny zwierzęcia z kraju niebędącego członkiem Unii Europejskiej	Data ubycia ze stada	Przyczyna ubycia (kod zdarzenia)	Miejsce przeznaczenia (nr siedziby stada, ew. nr ubojni)
Numer kolejny	Numer identyfikacyjny zwierzęcia	Data urodzenia	Data przybycia do stada	Poprzedni posiadacz/pochodzenie
Pleć	Rasa Numer identyfikacyjny matki zwierzęcia albo numer identyfikacyjny zwierzęcia z kraju niebędącego członkiem Unii Europejskiej	Data ubycia ze stada	Przyczyna ubycia (kod zdarzenia)	Miejsce przeznaczenia (nr siedziby stada, ew. nr ubojni)



KSIĘGA REJESTRACJI ŚWIŃ¹⁾

Imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierząt:

.....
.....

Adres gospodarstwa:

.....
.....

Numer gospodarstwa:

Adres siedziby stada:

.....
.....

Numer siedziby stada:

P **L**



1) Przed rozpoczęciem wypełniania księgi rejestracji świń należy przeczytać poniższe objaśnienia:

- wypełniać pismem drukowanym,
- przy rozpoczęciu prowadzenia księgi rejestracji świń należy wpisać wszystkie posiadane sztuki świń wraz z numerami zawartymi w oznakowaniu zwierzęcia/ąt,
- zestawienie musi zachowywać porządek chronologiczny i kolejność numeracji; odpowiednią ilość kartek należy wpisać do okładki; kartki i księgi zamawiać w miejscu wyznaczonym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa i podanym w sposób zwyczajowo przyjęty w danym powiecie,
- w razie pomyłki, skreślić niewłaściwie napisany tekst lub liczbę, w sposób pozwalający odczytać tekst lub liczbę pierwotną, i wpisać tekst lub liczbę właściwą,
- nie wycierać gumką i nie zamazywać,
- nie używać ołówków,
- kody zdarzeń wpisywać wg poniższego zestawienia,
- w razie zagubienia koleczyka przez zwierzę założyć duplikat koleczyka.

Kody zdarzeń: urodzenie -----U
kupno-----K
import-----I
eksport-----E
sprzedaż w celu uboju--SU
sprzedaż-----S
inne-----IN

Należy czytać dalej na stronie 3 okładki

kartka wsadowa



Adnotacje o kontrolach

	Identyfikator kontrolera	Data kontroli	Uwagi	Podpis kontrolera	Podpis posiadacza zwierzęcia
I kontrola					
II kontrola					
III kontrola					
IV kontrola					

WZÓR FORMULARZA WNIOSKU O WYDANIE DODATKOWYCH KARTEK WSADOWYCH
DO KSIĘGI REJESTRACJI

STRONA 1

**Wniosek o wydanie
dodatkowych kartek wsadowych
do księgi rejestracji**

Numer siedziby stada

P	L								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer gospodarstwa

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proszę o wydanie dodatkowych kartek wsadowych do księgi rejestracji dla:

KÓZ **ŚWIŃ** **OWIEC**

*zaznaczyć gatunek wpisując **X** w odpowiedniej kratce*

Liczba kartek wsadowych:

przeznaczonych na wpisy dotyczące zwierząt,				przeznaczonych na adnotacje o kontrolach.							

Data wypełnienia zamówienia:

Dzień				Miesiąc				Rok			
-------	--	--	--	---------	--	--	--	-----	--	--	--

Podpis posiadacza zwierzęcia

STRONA 2

Nadawca:

.....

.....

.....

ul.

Miejsce
na znaczek
pocztowy

Przy wypełnianiu należy:

- używać długopisu albo cienkiego flamastra z tuszem koloru czarnego,
- wpisywać tylko jeden znak w jednej kratce, nie pisać poza kratkami,
- cyfry wpisywać według wzorów jak niżej:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9



**Agencja Restrukturyzacji
i Modernizacji Rolnictwa**

.....

.....

ul.

Wniosek o wydanie dodatkowych kartek wsadowych do księgi rejestracji

WZORY FORMULARZY ZGŁOSZEŃ PRZEMIESZCZENIA OWIEC I KÓZ

I. Wzór formularza zgłoszenia przemieszczenia owiec i kóz w przypadku zgłaszania do pięciu sztuk zwierząt

STRONA 1

Zgłoszenie przemieszczenia owiec* albo kóz*

Z:

Numer siedziby stada	
P	L
Numer gospodarstwa	
Numer identyfikacyjny zwierzęcia	
Numer identyfikacyjny zwierzęcia	
Numer identyfikacyjny zwierzęcia	
Numer identyfikacyjny zwierzęcia	

Do:

Numer siedziby stada	
P	L
Numer gospodarstwa	

TYP ZDARZENIA*: KUPNO SPRZEDAŻ
 EKSPORT kod kraju przyjmującego:
 WYWÓZ kod kraju przyjmującego:
INNE przemieszczenie:** do stada ze stada

Data zdarzenia

Dzień	Miesiąc	Rok

* Zaznaczyć właściwą kratkę wpisując znak "X".
 ** Pola opcjonalne.

Podpis posiadacza zwierzęcia

STRONA 2

Nadawca:

.....

.....

-

ul.

Przy wypełnianiu należy:

- jeżeli numer identyfikacyjny zwierzęcia składa się z mniejszej ilości znaków niż liczba pól do wypełnienia, należy go poprzedzić odpowiednią liczbą zer,
- używać długopisu albo cienkiego flamastra z tuszem koloru czarnego,
- wpisywać tylko jeden znak w jednej kratce,
- nie pisać poza kratkami,
- kod kraju: dwuliterowy wg ISO 3166,
- cyfry wpisywać według wzorów jak niżej:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Miejsce na znaczek pocztowy



Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

.....

-

ul.

Zgłoszenie przemieszczenia owiec albo kóz

II. Wzór formularza zgłoszenia przemieszczenia owiec i kóz w przypadku zgłaszania większej liczby zwierząt

STRONA 1



Zgłoszenie przemieszczenia owiec* albo kóz*

Z:

Numer siedziby stada											
P	L										
Numer gospodarstwa											

Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
Lp.	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Do:

Numer siedziby stada											
Numer gospodarstwa											

TYP ZDARZENIA:

- KUPNO*
- SPRZEDAŻ*
- EKSPORT* kod kraju przyjmującego:
- WYWÓZ* kod kraju przyjmującego:
- INNE przemieszczenie**: do stada ze stada

Data zdarzenia

Dzień	Miesiąc	Rok
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podpis posiadacza zwierzęcia

* Zaznaczyć właściwą kratkę wpisując znak "X".
 ** Pola opcjonalne.

WZÓR FORMULARZA ZGŁOSZENIA PADNIĘCIA LUB UBOJU OWIEC I KÓZ

STRONA 1

Zgłoszenie padnięcia lub uboju owiec* albo kóz*

Numer siedziby stada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer gospodarstwa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Numer identyfikacyjny zwierzęcia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer identyfikacyjny zwierzęcia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer identyfikacyjny zwierzęcia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer identyfikacyjny zwierzęcia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer identyfikacyjny zwierzęcia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer identyfikacyjny zwierzęcia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer identyfikacyjny zwierzęcia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer identyfikacyjny zwierzęcia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Typ zdarzenia:

Padnięcie zwierzęcia*

Ubój zwierzęcia*

Data zdarzenia

Dzień	Miesiąc	Rok
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Zaznaczyć właściwą kratkę wpisując znak "X".

Podpis posiadacza zwierzęcia

STRONA 2

Nadawca:

.....

.....

-

ul.

Miejsce na znaczek pocztowy

Przy wypełnianiu należy:

- jeżeli numer identyfikacyjny zwierzęcia składa się z mniejszej ilości znaków niż liczba pól do wypełnienia, należy go poprzedzić odpowiednią liczbą zer,
- używać długopisu albo cienkiego flamastra z tuszem koloru czarnego,
- wpisywać tylko jeden znak w jednej kratce,
- nie pisać poza kratkami,
- cyfry wpisywać według wzorów jak niżej:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9



Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

.....

-

ul.

II. Wzór formularza zgłoszenia uboju w rzeźni owiec i kóz w przypadku zgłaszania większej liczby zwierząt

STRONA 1



Zgłoszenie uboju w rzeźni owiec* albo kóz*

Numer rzeźni											
P	L										
Numer partii uboju											

Wykaz ubitych sztuk owiec* kóz*

Numer identyfikacyjny zwierzęcia												Data przyjęcia do rzeźni:			Data uboju:		
Lp.												Dzień	Miesiąc	Rok	Dzień	Miesiąc	Rok
P	L																
Przyjęte z siedziby stada nr:												Masa tuszy: Masa ciała zwierzęcia:					
Numer identyfikacyjny zwierzęcia												Data przyjęcia do rzeźni:			Data uboju:		
Lp.												Dzień	Miesiąc	Rok	Dzień	Miesiąc	Rok
P	L																
Przyjęte z siedziby stada nr:												Masa tuszy: Masa ciała zwierzęcia:					
Numer identyfikacyjny zwierzęcia												Data przyjęcia do rzeźni:			Data uboju:		
Lp.												Dzień	Miesiąc	Rok	Dzień	Miesiąc	Rok
P	L																
Przyjęte z siedziby stada nr:												Masa tuszy: Masa ciała zwierzęcia:					
Numer identyfikacyjny zwierzęcia												Data przyjęcia do rzeźni:			Data uboju:		
Lp.												Dzień	Miesiąc	Rok	Dzień	Miesiąc	Rok
P	L																
Przyjęte z siedziby stada nr:												Masa tuszy: Masa ciała zwierzęcia:					
Numer identyfikacyjny zwierzęcia												Data przyjęcia do rzeźni:			Data uboju:		
Lp.												Dzień	Miesiąc	Rok	Dzień	Miesiąc	Rok
P	L																
Przyjęte z siedziby stada nr:												Masa tuszy: Masa ciała zwierzęcia:					
Numer identyfikacyjny zwierzęcia												Data przyjęcia do rzeźni:			Data uboju:		
Lp.												Dzień	Miesiąc	Rok	Dzień	Miesiąc	Rok
P	L																
Przyjęte z siedziby stada nr:												Masa tuszy: Masa ciała zwierzęcia:					
Numer identyfikacyjny zwierzęcia												Data przyjęcia do rzeźni:			Data uboju:		
Lp.												Dzień	Miesiąc	Rok	Dzień	Miesiąc	Rok
P	L																
Przyjęte z siedziby stada nr:												Masa tuszy: Masa ciała zwierzęcia:					
Numer identyfikacyjny zwierzęcia												Data przyjęcia do rzeźni:			Data uboju:		
Lp.												Dzień	Miesiąc	Rok	Dzień	Miesiąc	Rok
P	L																
Przyjęte z siedziby stada nr:												Masa tuszy: Masa ciała zwierzęcia:					
Numer identyfikacyjny zwierzęcia												Data przyjęcia do rzeźni:			Data uboju:		
Lp.												Dzień	Miesiąc	Rok	Dzień	Miesiąc	Rok
P	L																
Przyjęte z siedziby stada nr:												Masa tuszy: Masa ciała zwierzęcia:					

WZORY FORMULARZY INFORMACYJNYCH O STANIE ZWIERZĄT ZNAKOWANYCH

I. Wzór informacji o stanie stada owiec albo kóz

STRONA 1

Informacja o stanie stada owiec* albo kóz*

Nr arkusza dla tego stada
Liczba arkuszy łącznie

Liczba siedzib stad
zarejestrowanych
w gospodarstwie

(Miejsce na kod kreskowy)

I. Dane o gospodarstwie

Adres gospodarza

województwo powiat
gmina miejscowość ulica nr domu nr lokalu
kod poczta nr kierunkowy / telefon 0 - / fax adres e-mail

II. Dane o posiadaczu gospodarstwa

nazwisko / nazwa osoby prawnej / nazwa jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej (j.o.n.o.p.)
imię pierwsze / nazwa skrócona imię drugie / nazwa organu założycielskiego j.o.n.o.p.
Pesel Regon NIP

Adres korespondencyjny osoby fizycznej / adres siedziby osoby prawnej / siedziby j.o.n.o.p.

(Nie wypełniać, jeśli identyczny z adresem gospodarstwa)

województwo powiat
gmina miejscowość ulica nr domu nr lokalu
kod poczta nr kierunkowy / telefon 0 - / fax adres e-mail

Numer siedziby stada
P L
Numer gospodarstwa

FORMULARZ WYPEŁNIAĆ PISMEM
DRUKOWANYM, DŁUGOPISEM,
KOLOREM CZARNYM

IV. Zwierzęta w stadzie

Stan stada na dzień r.

numer identyfikacyjny zwierzęcia

Wyróżniki:
zwierzę znajduje się w stadzie zwierzę ubyło ze stada

Table with 10 rows and 10 columns for identification numbers. Each row starts with 'Lp.' and contains 10 empty boxes for digits.

Table with 10 rows and 2 columns for status. Each row contains two empty boxes for 'w stadzie' and 'ze stada'. A '+' sign is placed between the two columns.

II. Wzór informacji o stanie stada świń

STRONA 1

Informacja o stanie stada świńNr arkusza dla tego stada
Liczba arkuszy łącznieLiczba siedzib stad
zarejestrowanych
w gospodarstwie*(Miejsce na kod kreskowy)***I. Dane o gospodarstwie****Adres gospodarstwa**

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
województwo		powiat	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
gmina	miejscowość	ulica	nr domu nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
—	<input type="text"/>	0 - /	<input type="text"/>
kod	poczta	nr kierunkowy / telefon	fax adres e-mail

II. Dane o posiadaczu gospodarstwa

<input type="text"/>			
nazwisko / nazwa osoby prawnej / nazwa jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej (j.o.n.o.p.)			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
imię pierwsze / nazwa skrócona		imię drugie / nazwa organu założycielskiego j.o.n.o.p.	
Pesel	<input type="text"/>	Regon	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	NIP	<input type="text"/>

Adres korespondencyjny osoby fizycznej / adres siedziby osoby prawnej / siedziby j.o.n.o.p.*(Nie wypełniać, jeśli identyczny z adresem gospodarza)*

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
województwo		powiat	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
gmina	miejscowość	ulica	nr domu nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
—	<input type="text"/>	0 - /	<input type="text"/>
kod	poczta	nr kierunkowy / telefon	fax adres e-mail

III. Adres siedziby stada*(Nie wypełniać, jeśli identyczny z adresem gospodarza)*

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
województwo		powiat	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
gmina	miejscowość	ulica	nr domu nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
—	<input type="text"/>	0 - /	<input type="text"/>
kod	poczta	nr kierunkowy / telefon	fax adres e-mail

miejsce przebywania
stada (opisowo)

WZÓR ZGŁOSZENIA KONIA DO REJESTRU

ZGŁOSZENIE KONIA DO REJESTRU

Typ zdarzenia: - urodzenie *
- dotychczas niezarejestrowany *
- sprowadzenie z zagranicy*

UWAGA - w przypadku konia sprowadzonego z zagranicy należy przedstawić paszport lub inny dokument konia wystawiony za granicą.

Dane zgłaszanego konia:

Nazwa:

Data i miejsce urodzenia (województwo, powiat, miejscowość, kod pocztowy i poczta):

(w przypadku konia pełnej krwi angielskiej i czystej krwi arabskiej oraz konia sprowadzonego z zagranicy należy podać tylko kraj urodzenia)

Płeć i maść:

Numer identyfikacyjny i nazwa ojca:

Numer identyfikacyjny i nazwa matki:

Dane hodowcy konia:

Imię i nazwisko (nazwa), obywatelstwo:

Pesel lub Regon:

Adres (województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta, nr kierunkowy / telefon, fax):

Dane posiadacza konia (należy podać, jeżeli posiadacz nie jest hodowcą !)**

Imię i nazwisko (nazwa), obywatelstwo:

Pesel lub Regon:

Adres (województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta, nr kierunkowy / telefon, fax):

Adres do korespondencji - nie wypełniać, jeśli jest identyczny z adresem hodowcy lub posiadacza konia!

(województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta, nr kierunkowy / telefon, fax):

Paszport odbiorę osobiście * Paszport proszę przesłać pocztą *

.....
Data zgłoszenia

.....
Podpis posiadacza

* -Niepotrzebne skreślić.

** -W przypadku gdy koń jest przedmiotem współposiadania, podaje się jednego ze współposiadaczy, upoważnionego przez pozostałych współposiadaczy.

Numer identyfikacyjny:
Identification number/ Numéro d'identification

Wpis do Księgi Stadnej:
Stud Book Reference/ Référence au Stud Book

Nazwa:
Name/ Nom

Płeć:
Sex/ Sexe

Maść:
Colour/ Robe

Ojciec:
Sire/ Père

Matka:
Dam/ Dame

Ojciec Matki:
Damsire/Dame - père

Data i miejsce urodzenia:
Date and place of birth/ Date et lieu de naissance

Numer badania markerów genetycznych:
Number of the test of genetic markers/ Numéro du teste des marqueurs génétiques

Hodowca(y)/Adres:
Breeder(s)/Naisseur(s)/ Address/Adress

Podmiot wystawiający paszport:
Issuing Authority/ Autorité d'issue

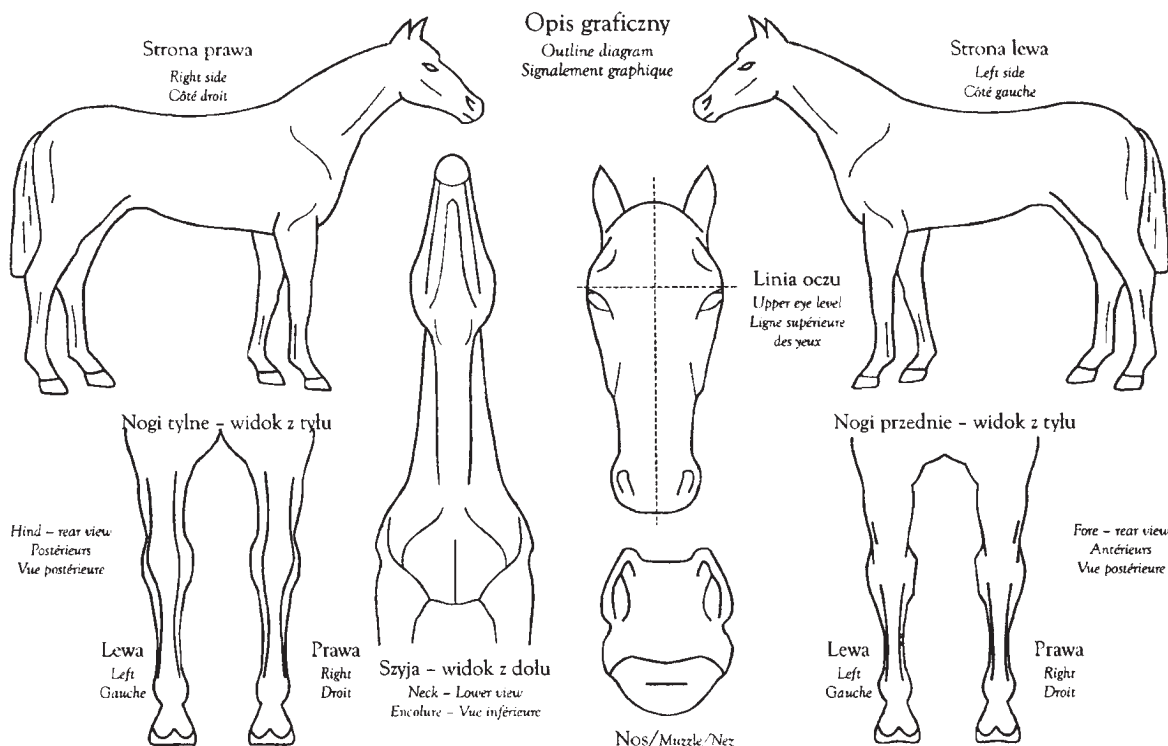
Data wystawienia:
Date of issue/ Date d'émission

Pieczęć i podpis:
Stamp and signature/ Cachet et signature

3

4

Numer identyfikacyjny:
Identification number/ Numéro d'identification



Nazwa:
Name/ Nom**Data urodzenia:**
Date of birth/ Date de naissance**Płeć:**
Sex/ Sexe**Maść:**
Colour/ Robe**OPIS SŁOWNY:**

Description of the markings/ Signalement descriptif

Głowa (Head/ Tête):.....**Szyja** (Neck/ Encolure):.....**Nogi** : L.P. (L.F./A.G.).....

Legs/ P.P. (R.F./A.D.).....

Jambes L.T. (L.H./P.G.).....

P.T. (R.H./P.D.).....

Kłoda (Body/ Corps):**Piętna** (Brands/Marques):**Miejsce i data opisu**

Date and place of description/ Date et lieu de signalement

Pieczęć i podpis osoby dokonującej opisuStamp and signature of the person making the description/
Cachet et signature de personne relevant le signalement

5

6

POSIADACZ – ZMIANY POSIADACZA

Owner – changes of ownership/ Propriétaire – changements de propriétaire

Data zarejestrowania przez podmiot wystawiający paszport Date of registration by the authority issuing the identification document / Date d'enregistrement par l'Authorité effectuant le Livret signaletique	Imię, nazwisko (nazwa) posiadacza Name of the owner/ Nom de propriétaire	Adres posiadacza Address of the owner/ Adresse de propriétaire	Obywatelstwo posiadacza Nationality of the owner/ Nationalité de propriétaire	Podpis posiadacza Signature of the owner/ Signature de propriétaire	Pieczęć i podpis podmiotu wystawiającego paszport Stamp and signature of the authority issuing the identification document Cachet et signature de l'Authorité effectuant le Livret signaletique

POSIADACZ – ZMIANY POSIADACZA*Owner – changes of ownership/ Propriétaire – changements de propriétaire*

Data zarejestrowania przez podmiot wystawiający paszport <i>Date of registration by the authority issuing the identification document / Date d'enregistrement par l'Autorité effectuant le Livret signaletique</i>	Imię, nazwisko (nazwa) posiadacza <i>Name of the owner/ Nom de propriétaire</i>	Adres posiadacza <i>Address of the owner/ Adresse de propriétaire</i>	Obywatelstwo posiadacza <i>Nationality of the owner/ Nationalité de propriétaire</i>	Podpis posiadacza <i>Signature of the owner/ Signature de propriétaire</i>	Pieczeń i podpis podmiotu wystawiającego paszport <i>Stamp and signature of the authority issuing the identification document Cachet et signature de l'Autorité effectuant le Livret signaletique</i>

7

8

KONTROLA TOŻSAMOŚCI OPISANEGO KONIA*Control of the identification of the horse described in this document/ Contrôles d'identité du cheval décrit dans cet livret*

Tożsamość konia musi być sprawdzona zawsze, gdy wymagają tego przepisy, zgodność z opisem słownym i graficznym musi być potwierdzona.

The identity of the horse must be checked each time it is required by the rules and regulations and certified that it conforms with the description and outline diagram of the markings given in this Document. / L'identité du cheval doit être contrôlée chaque fois que le lois et règlements l'exigent: signer cette page signifier que le signalement descriptif et graphique du cheval présenté est conforme à celui de la page du signalement.

Data <i>Date/Date</i>	Miejscowość Kraj <i>Town and country/ Ville et pays</i>	Cel kontroli <i>Purpose of control/Motif du contrôle</i>	Pieczeń i podpis osoby upoważnionej do przeprowadzania kontroli <i>Stamp and signature of the person verifying the identification / Cachet et signature de la personne ayant vérifié l'identité</i>

KONTROLA TOŻSAMOŚCI OPISANEGO KONIA*Control of the identification of the horse described in this document/ Contrôles d'identité du cheval décrit dans cet livret*

Tożsamość konia musi być sprawdzona zawsze, gdy wymagają tego przepisy, zgodność z opisem słownym i graficznym musi być potwierdzona.

The identity of the horse must be checked each time it is required by the rules and regulations and certified that it conforms with the description and outline diagram of the markings given in this document./ L'identité du cheval doit être contrôlée chaque fois que le lois et règlements l'exigent: signer cette page signifie que le signalement descriptif et graphique du cheval présenté est conforme à celui de la page du signalement.

Data <i>Date/Date</i>	Miejscowość Kraj <i>Town and country/ Ville et pays</i>	Cel kontroli <i>Purpose of control/Motif du contrôle</i>	Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do przeprowadzania kontroli <i>Stamp and signature of the person verifying the identification / Cachet et signature de la personne ayant vérifié l'identité</i>

9

10

KONTROLE WŁADZ WYŚCIGOWYCH I INNYCH UPOWAŻNIONYCH ORGANÓW*Inspections and endorsements by Racing and other qualified Authorities/ Contrôles et visas des Autorités qualifiées effectuant l'inspection.*

Dokument ten musi być sprawdzony i podpisany przez upoważnione władze przed startem i przed każdym transportem konia za granicę.

This document must be inspected and signed by the qualified authorities before each exportation and consequently before the competition./ Ce document doit être lu et approuvé par les autorités hippiques avant chaque exportation et ensuite avant la compétition.

Data <i>Date/Date</i>	Miejsce <i>Place/Lieu</i>	Instytucje dokonujące kontroli <i>Authority making the inspection/ Autorité effectuant l'inspection</i>	Uwagi i podpis <i>Remarks and signature/ Observations et signature</i>

KONTROLE WŁADZ WYŚCIGOWYCH I INNYCH UPOWAŻNIONYCH ORGANÓW*Inspections and endorsements by Racing and other qualified Authorities/ Contrôles et visas des Autorités qualifiées effectuant l'inspection.*

Dokument ten musi być sprawdzony i podpisany przez upoważnione władze przed startem i przed każdym transportem konia za granicę.

This document must be inspected and signed by the qualified authorities before each exportation and consequently before the competition./ Ce document doit être lu et approuvé par les autorités hippiques avant chaque exportation et ensuite avant la compétition.

Data <i>Date/Date</i>	Miejsce <i>Place/Lieu</i>	Instytucje dokonujące kontroli <i>Authority making the inspection/ Autorité effectuant l'inspection</i>	Uwagi i podpis <i>Remarks and signature/ Observations et signature</i>

11

KONTROLE WŁADZ WYŚCIGOWYCH I INNYCH UPOWAŻNIONYCH ORGANÓW*Inspections and endorsements by Racing and other qualified Authorities/ Contrôles et visas des Autorités qualifiées effectuant l'inspection.*

Dokument ten musi być sprawdzony i podpisany przez upoważnione władze przed startem i przed każdym transportem konia za granicę.

This document must be inspected and signed by the qualified authorities before each exportation and consequently before the competition./ Ce document doit être lu et approuvé par les autorités hippiques avant chaque exportation et ensuite avant la compétition.

Data <i>Date/Date</i>	Miejsce <i>Place/Lieu</i>	Instytucje dokonujące kontroli <i>Authority making the inspection/ Autorité effectuant l'inspection</i>	Uwagi i podpis <i>Remarks and signature/ Observations et signature</i>

12

KONTROLE WŁADZ WYŚCIGOWYCH I INNYCH UPOWAŻNIONYCH ORGANÓW

Inspections and endorsements by Racing and other qualified Authorities/ Contrôles et visas des Autorités qualifiées effectuant l'inspection.

Dokument ten musi być sprawdzony i podpisany przez upoważnione władze przed startem i przed każdym transportem konia za granicę.

This document must be inspected and signed by the qualified authorities before each exportation and consequently before the competition./ Ce document doit être lu et approuvé par les autorités hippiques avant chaque exportation et ensuite avant la compétition.

Data <i>Date/Date</i>	Miejsce <i>Place/Lieu</i>	Instytucje dokonujące kontroli <i>Authority making the inspection/ Autorité effectuant l'inspection</i>	Uwagi i podpis <i>Remarks and signature/ Observations et signature</i>

13

14

WYKAZ SZCZEPIEŃ (dotyczy tylko grypy koni)

*Vaccination record (Equine Influenza only)
Enregistrements des vaccinations (Grippe Equine seulement)*

Szczegóły każdego szczepienia, któremu poddano konia, wpisuje się w sposób wyraźny oraz poświadcza się podpisem i pieczętką lekarza weterynarii z podaniem imienia i nazwiska.

*Details of every vaccination which the horse has received must be entered clearly and in detail, and certified with the name and signature of the veterinary surgeon.
Toute vaccination subie par le cheval doit être portée dans le cadre ci-dessous de façon lisible et précise avec le nom et la signature du vétérinaire.*

Data <i>Date/Date</i>	Miejscowość Kraj <i>Place and country/Lieu et pays</i>	Szczepionka		Imię, nazwisko, pieczętka i podpis lekarza weterynarii <i>Name, stamp and signature of the veterinarian/ Nom, cachet et signature du vétérinaire</i>
		nazwa <i>Name/Nom</i>	nr serii <i>Batch number/ Numéro du lot</i>	

WYKAZ SZCZEPIEŃ (dotyczy chorób innych niż grypa koni)

*Vaccination record (diseases other than Equine Influenza)/
Enregistrements des vaccinations (maladies autres que la Grippe Equine)*

Szczegóły każdego szczepienia, któremu poddano konia, wpisuje się w sposób wyraźny oraz poświadcza się podpisem i pieczętą lekarza weterynarii z podaniem imienia i nazwiska.

*Details of every vaccination which the horse has received must be entered clearly and in detail, and certified with the name and signature of the veterinary surgeon.
Toute vaccination subie par le cheval doit être portée dans le cadre ci-dessous de façon lisible et précise avec le nom et la signature du vétérinaire.*

Data <i>Date/Date</i>	Miejscowość Kraj <i>Place and country/Lieu et pays</i>	Szczepionka			Imię, nazwisko, pieczętka i podpis lekarza weterynarii <i>Name, stamp and signature of the veterinarian/ Nom, cachet et signature du vétérinaire</i>
		nazwa <i>Name/Nom</i>	nr serii <i>Batch number/ Numéro du lot</i>	choroba <i>Disease (s)/ Maladie (s)</i>	

17

18

WYKAZ SZCZEPIEŃ (dotyczy chorób innych niż grypa koni)

*Vaccination record (diseases other than Equine Influenza)/
Enregistrements des vaccinations (maladies autres que la Grippe Equine)*

Szczegóły każdego szczepienia, któremu poddano konia, wpisuje się w sposób wyraźny oraz poświadcza się podpisem i pieczętą lekarza weterynarii z podaniem imienia i nazwiska.

*Details of every vaccination which the horse has received must be entered clearly and in detail, and certified with the name and signature of the veterinary surgeon.
Toute vaccination subie par le cheval doit être portée dans le cadre ci-dessous de façon lisible et précise avec le nom et la signature du vétérinaire.*

Data <i>Date/Date</i>	Miejscowość Kraj <i>Place and country/Lieu et pays</i>	Szczepionka			Imię, nazwisko, pieczętka i podpis lekarza weterynarii <i>Name, stamp and signature of the veterinarian/ Nom, cachet et signature du vétérinaire</i>
		nazwa <i>Name/Nom</i>	nr serii <i>Batch number/ Numéro du lot</i>	choroba <i>Disease (s)/ Maladie (s)</i>	

LECZENIE WETERYNARYJNE ^(*)**Medicinal Treatment/ Traitement Médicamenteux****Część I.****Part I/ Partie I****Numer identyfikacyjny:***Identification number/ Numéro d'identification*

Właściwy organ wydający niniejszy dział dokumentu identyfikacyjnego <i>Competent authority issuing this section of the identification document/Autorité compétente délivrant ce chapitre du document d'identification</i>

Dział ten nie jest wymagany, jeśli jest wydany wraz z dokumentem identyfikacyjnym.

<i>Not required where this section is issued together with the identification document./Non exigé lorsque ce chapitre est délivré avec le document d'identification.</i>
--

Część II. (zdecydowanie eliminuje zwierzę od uboju w celach spożywczych /konsumpcji przez ludzi/, musi być powtórnie potwierdzony, gdy zwierzę zmienia właściciela)

(excludes the animal definitively from slaughter for human consumption, must be reconfirmed when the animal changes ownership)/(écarte définitivement l'animal de l'abattage pour la consommation humaine; à reconfirmer lorsque l'animal change de propriétaire).

Ja niżej podpisany posiadacz zwierzęcia ⁽¹⁾/przedstawiciel posiadacza zwierzęcia ⁽¹⁾ oświadczam, że zwierzę opisane w niniejszym dokumencie identyfikacyjnym nie jest przeznaczone do uboju w celach spożywczych (konsumpcji przez ludzi) ⁽²⁾.

I, the undersigned owner/representative of the owner declare that the animal described in this identification document is not intended for slaughter for human consumption.

Je soussigné, propriétaire/représentant du propriétaire, déclare que l'animal décrit dans le présent document d'identification n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine.

Data i miejsce <i>Date and place/ Date et lieu</i>	Imię, nazwisko (nazwa) /drukowanymi literami/ i podpis właściciela zwierzęcia/ jego przedstawiciela <i>Name in capitals and signature of the owner of the animal or his/her representative/Nom en lettres capitales et signature du propriétaire de l'animal ou de son représentant/sa représentante</i>	Imię, nazwisko /drukowanymi literami/ i podpis przedstawiciela właściwych organów <i>Name in capitals and signature of representative of competent authorities/Nom en lettres capitales et signature du représentant des autorités compétentes/de l'autorité mandataire</i>

19

20

Część III-A (Ważne tylko w powiązaniu z informacjami Części III-B)

Part III-A (Only valid in connection with information in Part III-B)/ Partie III-A (valable uniquement en relation avec les information de la Partie III-B).

Ja niżej podpisany posiadacz zwierzęcia ⁽¹⁾/przedstawiciel posiadacza zwierzęcia ⁽¹⁾ oświadczam, że zwierzę opisane w niniejszym dokumencie tożsamości jest przeznaczone do uboju w celach spożywczych (konsumpcji przez ludzi) ⁽³⁾.

I, the undersigned owner/representative of the owner declare that the animal described in this identification document is intended for slaughter for human consumption.

Je soussigné, propriétaire/représentant du propriétaire, déclare que l'animal décrit dans le présent document d'identification est destiné à l'abattage pour la consommation humaine.

Data i miejsce <i>Date and place/ Date et lieu</i>	Imię, nazwisko (nazwa) /drukowanymi literami/ i podpis posiadacza zwierzęcia/ jego przedstawiciela <i>Name in capitals and signature of the owner of the animal or his/her representative/Nom en lettres capitales et signature du propriétaire de l'animal ou de son représentant/sa représentante</i>	Imię, nazwisko /drukowanymi literami/ i podpis przedstawiciela właściwych organów <i>Name in capitals and signature of representative of competent authorities/Nom en lettres capitales et signature du représentant des autorités compétentes/de l'autorité mandataire</i>

Część III-B (Informacje obowiązkowe dla koniowatych, których dotyczą wpisy w Części III-A)

Part III-B (Informations compulsory for equidae identified in accordance with Part III-A) / Partie III-B (Informations obligatoires pour les équidés identifiés conformément à la Partie III-A)

HISTORIA LECZENIA <i>Medication Record / Enregistrement de la Médication</i>				
Data ostatniego podania preparatu weterynaryjnego zawierającego substancje, które nie są zapisane w Załącznikach: I, II, III bądź IV Rozporządzenia (EEC) Nr 2377/90 <i>Date of last treatment with a medicinal product containing substances not included in Annex I, II, III or IV of Regulation (EEC) No 2377/90 / Date du dernier traitement dans le cadre duquel un médicament a été administré qui contenait des substances non incluses dans les annexes I, II, III ou IV du règlement (CEE) no 2377/90</i> (dzień/miesiąc/rok) <i>(day/month/year)/(jour/mois/année)</i>	Miejsce/place/lieu -Kod państwa/Country code/Code pays -Kod pocztowy/Post code/ Code postal -Adres/address/adresse	Substancja(e) zawarta (e) w preparacie weterynaryjnym, która(e) nie jest (są) zapisana(e) w Załącznikach: I, II, III bądź IV Rozporządzenia (EEC) Nr 2377/90 ^(4,5) <i>Substance(s) incorporated in the medicinal product which is/are not included in Annex I, II, III or IV of Regulation (EEC) No 2377/90 / Substance(s) incorporée(s) dans le médicament, non incluses dans les annexes I, II, III ou IV du règlement (CEE) no 2377/90</i>	Lekarz weterynarii stosujący produkt medyczny weterynaryjny <i>Veterinary surgeon applying or prescribing medical treatment / Vétérinaire appliquant et/ou prescrivant le traitement médicamenteux</i>	
			Nazwisko ⁽⁶⁾ <i>Name/Nom</i> Adres ⁽⁶⁾ <i>Address/Adresse</i> Kod pocztowy ⁽⁶⁾ <i>Post code/ Code postal</i> Miejscowość ⁽⁶⁾ <i>Place/Lieu</i> Tel. ⁽⁷⁾ <i>Phone</i>	Podpis <i>Signature/Signature</i>

21

22

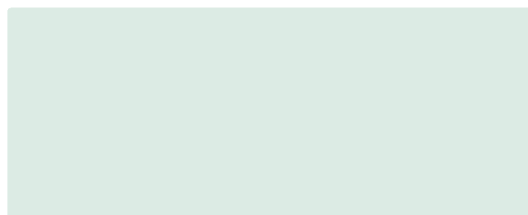
1. Wykreślić, jeżeli nie dotyczy.*Delete what is not applicable. / Rayer la mention inutile.***2. Zwierzę może być leczone preparatami weterynaryjnymi zawierającymi substancje wymienione w Załączniku I, II, III bądź IV do Rozporządzenia (EEC) Nr 2377/90 oraz inne substancje. Ewidencja stosowanych leków w Części III-B nie jest obowiązkowa. Zwierzę nigdy nie może być poddane ubojowi w celach spożywczych (konsumpcji przez ludzi).***The Animal may be treated with medicinal products containing substances listed in Annex I, II, III or IV to Regulation (EEC) No 2377/90 and other substances. Recording of medical treatment in Part III-B is optional. The animal shall never be slaughtered for human consumption. / L'animal peut être traité avec des médicaments contenant des substances énumérées aux annexes I, II, III ou IV du règlement (CEE) no 2377/90 et d'autres substances. L'enregistrement du traitement médicamenteux dans la Partie III-B est facultative. L'animal ne sera jamais abattu pour la consommation humaine.***3. Zwierzę może być leczone preparatami weterynaryjnymi zawierającymi substancje wymienione w Załączniku I, II bądź III do Rozporządzenia (EEC) Nr 2377/90 oraz inne substancje, z wyjątkiem wymienionych w Załączniku IV do tego Rozporządzenia. Zwierzę może być poddane ubojowi w celach spożywczych (konsumpcji przez ludzi) tylko po zakończeniu okresu karencji – sześciu miesięcy od daty ostatniego podania leku, poświadzonego obowiązkowo w Części III-B, po leczeniu preparatami weterynaryjnymi zawierającymi inne substancje wymienione w Załączniku I, II, bądź III do Rozporządzenia (EEC) Nr 2377/90.***The Animal may be treated with medicinal products containing substances listed in Annex I, II, or III to Regulation (EEC) No 2377/90 and other substances excluding those listed in Annex IV to that Regulation. The animal can only be slaughtered for human consumption after the completion of the general withdrawal period of six months following the date of the last treatment, certified obligatory in Part III-B, with medicinal products containing substances other than those listed in Annex I, II, or III to Regulation (EEC) No 2377/90. / L'animal peut être traité avec des médicaments contenant des substances énumérées aux annexes I, II, ou III du règlement (CEE) no 2377/90 et d'autres substances, à l'exclusion de celles qui sont énumérées à l'annexe IV de ce règlement. L'animal peut uniquement être abattu pour la consommation humaine après expiration du délai d'attente général de six mois suivant la date du dernier traitement, certifié obligatoire dans la partie III-B, dans le cadre duquel des médicaments lui ont été administrés qui contenaient des substances autres que celles qui sont aux annexes I, II, ou III du règlement (CEE) no 2377/90.***4. Zweryfikować z opublikowanymi Załącznikami (EEC) Nr 2377/90.***Verify through published Annexes to Regulation (EEC) No 2377/90. / À vérifier dans les annexes publiées du règlement (CEE) no 2377/90.***5. Te informacje nie są obowiązkowe. Jednakże mogą one umożliwić skrócenie okresu karencji, jeśli wyszczególniona substancja jest wpisana w Załączniku I, II bądź III do Rozporządzenia (EEC) Nr 2377/90, po jej podaniu. Najkrótszy okres karencji wynosiłby w takim przypadku tyle, co ustanowiony w Artykule 4, paragraf 4 Dyrektywy 81/851/EEC.***This information is optional. However, this information may allow the reduction of the withdrawal period, if the specified substance is included in Annex I, II, or III to Regulation (EEC) No 2377/90 after it was administered. The minimum withdrawal times would then be those established in Article 4(4) of Directive 81/851/EEC. / Cette information est facultative. Toutefois, cette information peut permettre de réduire le délai d'attente si la substance spécifiée est incluse dans les annexes I, II, ou III du règlement (CEE) no 2377/90 après qu'elle a été administrée. Les délais d'attente minimaux seraient alors ceux qui sont fixés à l'article 4, paragraphe 4, de la directive 81/851/CEE.***6. Nazwisko, adres, kod pocztowy i miejscowość literami drukowanymi.***Name, address, postcode and place in capitals / Nom, adresse, code postal et lieu en caractères d'imprimerie.***7. Numer telefonu wraz z numerem kierunkowym danego kraju i regionu.***Telephone number including country code and regional code. / Téléphone + code pays (code Régional)*⁽⁶⁾ Wypełnienie tej części paszportu obowiązuje od dnia uzyskania przez Rzeczpospolitą Polską członkostwa w Unii Europejskiej.*This section has to be filled out after the accession the Republic of Poland to EEC/ Cet chapitre doit être rempli après l'accession de la République de Pologne à EEC.*

WZÓR PASZPORTU DLA KONI INNYCH NIŻ KONIE PEŁNEJ KRWI ANGIELSKIEJ
I CZYSTEJ KRWI ARABSKIEJ

Nazwa i znak graficzny
podmiotu wystawiającego paszport
Issuing Authority/Autorité d'issue

PASZPORT KONIA

IDENTIFICATION DOCUMENT of the HORSE
LIVRET SIGNALETIQUE pour L'IDENTIFICATION des CHEVAUX



Nazwa konia
Name of the Horse/ Nom du cheval



Numer identyfikacyjny
Identification number/ Numéro d'identification

Ten dokument nie jest dowodem własności/This document is not a certificate of ownership/Ce document ne constitue pas un titre de propriété

Instrukcja

- Zasady zioptarywania koni w paszporty regulują przepisy ustawy z dnia 24 kwietnia 1997 r. o zwalczeniu chorób zakaznych zwierząt, badaniu zwierząt rzeźnych i mist oraz o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. z 1999 r. Nr 66, poz. 752, z pniejszymi zmianami).
- Niniejszy paszport jest warunkiem wprowadzenia konia do obrotu i powinien cały czas towarzyszy koniowi.
- W przypadku gdy koń jest przedmiotem wsplposiadania, w paszporcie podaje się dane jednego ze wsplposiadaczy okreszonego w zgłoszeniu konia do rejestru.
- W przypadku zmiany posiadacza, poprzedni i nowy posiadacz są obowiązani powiadomi podmiotu, który wystawi paszport, w terminie 7 dni o tej zmianie. Poprzedni posiadacz jest obowiązany przekaza nowemu posiadaczowi wraz z koniem jego paszport. W celu wpisania danych nowego posiadacza paszport powinien zosta przekazany do podmiotu, który go wystawi.
- Posiadacz konia jest obowiązany zgosi podmiotowi, który wystawi paszport, w terminie 7 dni fakt: a) padnięcia lub uboju konia, b) sprzedaży konia poza granice kraju.
- W przypadku padnięcia lub uboju konia posiadacz jest obowiązany do zwrotu paszportu do podmiotu, który go wystawi, w terminie 7 dni od dnia zdarzenia.
- W przypadku zagubienia lub uszkodzenia paszportu w sposób uniemożliwiający jego odczytanie, posiadacz konia powinien niezwłocznie wystpi z wnioskiem o wydanie duplikatu do podmiotu, który wystawi paszport. Do wniosku o wydanie duplikatu należy zaczy oświadczenie o zagubieniu paszportu lub uszkodzony paszport.
- W przypadku zapisania wszystkich stron paszportu przeznaczonych na dokonywanie poszczególnych rodzajów wpisów, posiadacz konia składa wniosek o wydanie dodatkowych kartek do podmiotu, który wystawi paszport.
- W przypadku ujawnienia zmian dotyczcych identyfikacji, paszport musi by niezwocznie przekazany do podmiotu, który go wystawi, w celu dokonania odpowiednich adnotacji.

General instructions

- Rules governing Identification Documents of the horses are determined by the regulations of the Law dated 24th April 1997 on control of transmissible diseases and inspection of meat and animals for slaughtering and on Veterinary Inspection (Dz. U. z 1999 r. No 66, item 752)
- The present passport is a condition to enter the horse into turnover and must always accompany the horse.
- Providing the horse is owned by more than one owner or is an ownership of the company, the name of the company or authorized person has to be given in the passport.
- When a change of ownership occurs the previous and new owner are obliged to notify the issuing authority within 7 days. The previous owner is obliged to give the passport to the new owner when handing over the horse. In order to give details of the new owner passport must be sent to the issuing authority.
- The owner of the horse is obliged to notify the issuing authority within 7 days, in case of: a) death or destruction of the horse, b) exportation
- In case of death or destruction of the horse the owner is obliged to return the passport within 7 days to the issuing authority.
- If the passport is lost or damaged the owner of the horse must immediately apply for a duplicate to the issuing authority. The declaration of loss or destruction has to be presented together with the duplicate application.
- If all the pages in the passport are filled out, the owner of the horse has to apply to the issuing authority for additional sheets.
- If there are any changes in the description of the horse the passport has to be immediately returned to the issuing authority for making proper corrections and annotations.

Directives gnerales

- Les principes gouvernant les documents d'identification des chevaux sont dtermins par les règlements de la loi du 24 Avril 1997 pour la contrôle des maladies transmissibles et l'inspection des animaux d'abattoir et de la viande et pour L'Inspection Vétérinaire (Dz. U. z 1999 r. No 66, pos. 752).
- Le passeport présent est obligatoire et doit accompagner le cheval dans tous ses déplacements
- Au cas où le cheval appartient  plusieurs propriétaires, le nom de la personne ou de l'institution responsable doit être inscrit dans le passeport.
- Si le cheval change de propriétaire, le propriétaire prcdent est obligé d'avertir au cours de 7 jours l'autorité d'issue et de transmettre le passeport au nouveau propriétaire au moment de la remise du cheval. Le passeport doit être renvoyé  l'autorité d'issue avec les données du nouveau propriétaire et sera retourné validé.
- Le propriétaire est obligé d'avertir l'autorité d'issue, au cours de 7 jours dans les cas suivants : a) la mort ou d'abattage du cheval, b) l'exportation
- En cas de mort ou d'abattage du cheval le propriétaire est obligé de retourner le passeport au cours de 7 jours  l'autorité d'issue.
- En cas de perte ou d'endommagement du passeport, le propriétaire du cheval doit immédiatement demander un duplicat  l'autorité d'issue.  la requête d'obtention du duplicat il faut joindre la déclaration de la perte ou l'endommagement du passeport.
- Au cas où toutes les pages du passeport seraient remplies, le propriétaire doit envoyer une requête pour des feuilles supplémentaires.
- En cas de modifications du signalement du cheval le passeport doit être envoyé immédiatement  l'autorité d'issue pour faire les appropriées corrections et annotations.

Numer identyfikacyjny

Identification number/Nomre d'identification

Nazwa:
Name/Nom
Ple:
Sex/SexeRasa:
Breed/RaceMa:
Colour/RobeOjciec:
Sire/PreMatka:
Dam/MreOjciec marki:
Dam sire/Père de la mreData urodzenia:
Date of birth/Date de naissanceNumer badania markerw genetycznych:
Number of the test of genetic markers/Nomre du test des marqueurs gntiquesMiejsce urodzenia:
Place where bred/Lieu d'levageHodowca(y)/Adres:
Breeder(s) Naissant(s)/Address AdressePodmiot wystawiajcy paszport:
Issuing Authority/Autorité d'issueData wystawienia:
Date of issue/Date d'mission
Piecze i podpis:
Stamp and signature
Cachet et signature

Ojciec
Sire/Père

Numer identyfikacyjny
Identification number/Numéro d'identification

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa:
Name/Nom

--

Rok urodzenia:
Year of birth/Né en

Maść:
Colour/Robe

Wpis do Księgi Stadnej:
Stud Book Reference/ Référence au Stud Book

O.		
M.		

Matka
Dam/Mère

Numer identyfikacyjny
Identification number/Numéro d'identification

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa:
Name/Nom

--

Rok urodzenia:
Year of birth/Né en

Maść:
Colour/Robe

Wpis do Księgi Stadnej:
Stud Book Reference/ Référence au Stud Book

O.		
M.		

Opis słowny

Description of the markings/ Signalement descriptif

Nazwa:
Name/Non

Data urodzenia:
Date of birth/ Date de naissance

Płeć:
Sex/Sexe

Maść:
Colour/Tolue

Głowa/Head/Tete

Szyja/Neck/Encolure

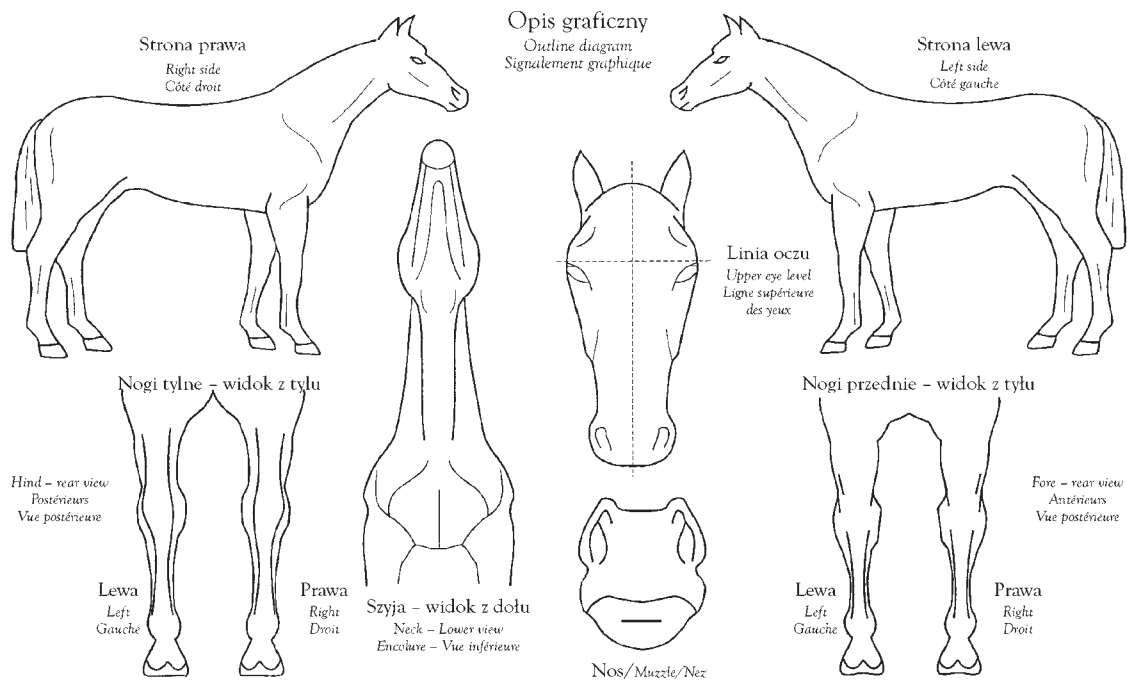
Nogi/Limbs/Jambes
L.P./L.F./A.G.
P.P./R.F./A.D.
P.T./R.H./B.D.
L.T./L.H./P.G.

Kłoda/Body/ Corps

Piętna/Brands/ Marques

Miejsce i data opisu:
Date and place of description
Date et lieu du signalement

Pieczęć i podpis osoby dokonującej opisu:
Stamp and signature of the person making the description/
Cochet et signature de la personne recevant le signalement



Numer Identyfikacyjny
identification number
Numéros d'identification

Posiadacz – Zmiany posiadacza
Owner – changes of ownership/ Propriétaire – changements de propriétaire

Data zarejestrowania przez podmiot wystawiający paszport <i>Date of registration by the authority issuing the identification document</i> <i>Date d'enregistrement par l'autorité effectuant le livret signalétique</i>	Imię, nazwisko (nazwa), adres, obywatelstwo posiadacza <i>Name, address, nationality of the owner</i> <i>Nom, adresse, nationalité du propriétaire</i>	Podpis posiadacza <i>Signature of the owner</i> <i>Signature du propriétaire</i>	Pieczęć i podpis podmiotu wystawiającego paszport <i>Stamp and signature of the authority issuing the identification document</i> <i>Cachet et signature de l'autorité effectuant le livret signalétique</i>

Kontrola tożsamości opisanego konia

Controls of the identification of the horse described in this document / Contrôle d'identité du cheval décrit dans cet livret

Tożsamość konia musi być sprawdzona zawsze, gdy wymagają tego przepisy, zgodność z opisem słownym i graficznym musi być potwierdzona.

The identity of the horse must be checked each time it is required by the rules and regulations and certified that it conforms with the description and outline diagram of the markings given in this document.

L'identité du cheval doit être contrôlée chaque fois que la loi et les règlements l'exigent; signer cette page signifie que le signalement descriptif et graphique du cheval présenté est conforme à celui de la page du signalement.

Data Date Date	Miejscowość Kraj Town and country Ville et pays	Cel kontroli Purpose of control Motif du contrôle	Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do przeprowadzania kontroli Stamp and signature of the person verifying the identification Cachet et signature de la personne ayant vérifié l'identité

Wykaz szczepień (dotyczy tylko grypy koni)

Vaccination record (Equine Influenza only)

Enregistrements des vaccinations (Grippe équine seulement)

Szczegóły każdego szczepienia, któremu poddano konia, wpisuje się w sposób wyraźny oraz poświadca się podpisem i pieczęcią lekarza weterynarii z podaniem imienia i nazwiska.
 Details of every vaccination which the horse has received must be entered clearly and in detail, and certified with the name and signature of the veterinary surgeon.
 Toute vaccination subite par le cheval doit être reportée dans le cadre ci-dessus de façon lisible et précise avec le nom et la signature du vétérinaire.

Data Date Date	Miejscowość Kraj Town and country Ville et pays	Szczepionka Vaccine/Vaccin		Imię, nazwisko, pieczęć i podpis lekarza weterynarii Name, stamp and signature of the veterinarian Nom, cachet et signature du vétérinaire
		nazwa Name/Nom	nr serii Batch number/Numéro du lot	

Wykaz szczepień (dotyczy tylko grypy koni)

Vaccination record (Equine Influenza only)
 Enregistrements des vaccinations (Grippe équine seulement)

Data Date Date	Miejscowość Kraj Town and country Ville et pays	Szczepionka Vaccine/Vaccin		Imię, nazwisko, pieczętka i podpis lekarza weterynarii Name, stamp and signature of the veterinarian Nom, cachet et signature du vétérinaire
		nazwa Name/Nom	nr serii Batch number/Numéro du lot	

Wykaz szczepień (dotyczy chorób innych niż grypa koni)

Vaccination record (diseases other than Equine Influenza)/
 Enregistrements des vaccinations (maladies autres que la grippe équine)

Szczegóły każdego szczepienia, któremu poddano konia, wpisuje się w sposób wyraźny oraz poświadca się podpisem i pieczętka lekarza weterynarii z podaniem imienia i nazwiska.
 Details of every vaccination which the horse has received must be entered clearly and in detail, and certified with the name and signature of the veterinary surgeon.
 Toute vaccination subie par le cheval doit être reportée dans le cadre ci-dessus de façon lisible et précise avec le nom et la signature du vétérinaire.

Data Date Date	Miejscowość Kraj Place and country Lieu et pays	Szczepionka Vaccine/Vaccin			Imię, nazwisko, pieczętka i podpis lekarza weterynarii Name, stamp and signature of the veterinarian Nom, cachet et signature du vétérinaire
		nazwa Name/Nom	nr serii Batch number/Numéro du lot	choroba(y) Disease(s)/Maladie(s)	

Wykaz szczepień (dotyczy chorób innych niż grypa koni)

Vaccination record (diseases other than Equine Influenza)/
Enregistrements des vaccinations (maladies autres que la grippe équine)

Data Date Date	Miejscowość Kraj Place and country Lieu et pays	Szczepionka Vaccine/Vaccin			Imię, nazwisko, pieczętka i podpis lekarza weterynarii Name, stamp and signature of the veterinarian Nom, cachet et signature du vétérinaire
		nazwa Name/Nom	nr serii Batch number/Numéro du lot	choroba(y) Disease(s)/Maladie(s)	

Badania laboratoryjne

Laboratory health tests/ Contrôles sanitaires effectués par les laboratoires

Wynik każdego badania przeprowadzonego pod kątem choroby zakaźnej przez upoważnione laboratorium musi zostać wyraźnie i szczegółowo wpisany przez urzędowego lekarza weterynarii.

The result of every test carried out for the transmissible disease by the authorised laboratory must be entered clearly and in detail by the veterinarian acting on behalf of the authority requesting the test./
Le résultat de tout contrôle effectué pour une maladie transmissible par un laboratoire agréé doit être noté clairement et en détails par un vétérinaire agréé.

Data Date Date	Badanie w kierunku Transmissible disease tested for Maladies transmissibles concernées	Rodzaj badania Type of the test Nature de l'examen	Miejsce badania - laboratorium Official laboratory to which sample were sent Laboratoire officiel d'analyse du prélèvement	Wynik badania Result of the test Résultat de l'examen	Pieczętka i podpis urzędowego lekarza weterynarii Stamp and signature of the official veterinarian Cachet et signature du vétérinaire officiel

Badania laboratoryjne

Laboratory health tests/ Contrôles sanitaires effectués par les laboratoires

Data Date Date	Badanie w kierunku Transmissible disease tested for Maladies transmissibles concernées	Rodzaj badania Type of the test Nature de l'examen	Miejsce badania - laboratorium Official laboratory to which sample was sent Laboratoire officiel d'analyse du prélèvement	Wynik badania Result of the test Résultat de l'examen	Pieczętka i podpis urzędowego lekarza weterynarii Stamp and signature of the official veterinarian Cachet et signature du vétérinaire officiel

Leczenie weterynaryjne ⁽¹⁾

Medicinal Treatment/ Traitement Médicamenteux

Część I./ Part I/ Partie I

Właściwy organ wydający niniejszy dział dokumentu identyfikacyjnego

Competent authority issuing this section of the identification document/Autorité compétente délivrant ce chapitre du document d'identification

Dział ten nie jest wymagany, jeśli jest wydany wraz z dokumentem identyfikacyjnym

Not required when this section is issued together with the identification document/Non exigé lorsque ce chapitre est délivré avec le document d'identification

Numer identyfikacyjny

Identification number/Numéro d'identification

Część II./ Part II/ Partie II

(zdecydowanie eliminuje zwierzę od uboju w celach spożywczych /konsumpcji przez ludzi/, musi być powtórnie potwierdzona, gdy zwierzę zmienia posiadacza)

(excludes the animal definitively from slaughter for human consumption, must be reconfirmed when the animal changes ownership)

(écarte définitivement l'animal de l'abattage pour la consommation humaine; à reconfirmer lorsque l'animal change de propriétaire)

Ja niżej podpisany posiadacz zwierzęcia ⁽¹⁾/przedstawiciel posiadacza zwierzęcia⁽²⁾oświadczam, że zwierzę opisane w niniejszym dokumencie identyfikacyjnym nie jest przeznaczone do uboju w celach spożywczych /konsumpcji przez ludzi/⁽²⁾.

I, the undersigned owner/representative of the owner declare that the animal described in this identification document is not intended for slaughter for human consumption.

Je soussigné, propriétaire/représentant du propriétaire, déclare que l'animal décrit dans le présent document d'identification n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine.

Data i miejsce Date and place Date et lieu	Imię, nazwisko (nazwa) /drukowanymi literami/ i podpis posiadacza zwierzęcia/ jego przedstawiciela Name in capitals and signature of the owner of the animal or his/her representative Nom en lettres capitales et signature du propriétaire de l'animal ou de son représentant/son représentant(e)	Imię, nazwisko /drukowanymi literami/ i podpis przedstawiciela właściwych organów Name in capitals and signature of representative of competent authorities Nom en lettres capitales et signature du représentant des autorités compétentes/de l'autorité mandataire

Część III-A (Ważne tylko w powiązaniu z informacjami Części III-B)

Part III-A (Only valid in connection with information in Part III-B)/ Partie III-A (valable uniquement en relation avec les informations de la Partie III-B).

Ja niżej podpisany posiadacz zwierzęcia⁽⁶⁾/przedstawiciel posiadacza zwierzęcia⁽⁶⁾ oświadczam, że zwierzę opisane w niniejszym dokumencie tożsamości jest przeznaczone do uboju w celach spożywczych (konsumpcji przez ludzi)⁽⁸⁾.

I, the undersigned owner/representative of the owner declare that the animal described in this identification document is intended for slaughter for human consumption.⁽⁸⁾

Je soussigné, propriétaire/représentant du propriétaire, déclare que l'animal décrit dans le présent document d'identification est destiné à l'abattage pour la consommation humaine.

Data i miejsce Date and place Date et lieu	Imię, nazwisko (nazwa) /drukowanymi literami/ i podpis posiadacza zwierzęcia/ jego przedstawiciela Name in capitals and signature of the owner of the animal or his/her representative Nom en lettres capitales et signature du propriétaire de l'animal ou de son représentant/la représentante	Imię, nazwisko /drukowanymi literami/ i podpis przedstawiciela właściwych organów Name in capitals and signature of representative of competent authorities Nom en lettres capitales et signature du représentant des autorités compétentes/de l'autorité mandataire

Część III-B (Informacje obowiązkowe dla koni, których dotyczą wpisy w Części III-A)

Part III-B (Informations compulsory for equidae identified in accordance with Part III-A) Partie III-B (Informations obligatoires pour les équidés identifiés conformément à la Partie III-A)

Historia leczenia Medication Record/ Enregistrement de la Médication			
Data ostatniego podania produktu medycznego weterynaryjnego zawierającego substancje, które nie są zapisane w Załącznikach: I, II, III bądź IV Rozporządzenia (EEC) Nr 2377/90 Date of last treatment with a medicinal product containing substances not included in Annexes I, II, III or IV of Regulation (EEC) No 2377/90 Date du dernier traitement dans le cadre duquel un médicament contenant des substances non incluses dans les annexes I, II, III ou IV du règlement (CEE) no 2377/90 a été administré (dzień/miesiąc/rok) (day/month/year)/(month/year/anné)	Miejsce Place/Lieu Kod państwa Country code/Code pays Kod pocztowy Postcode/Code postal Adres Address/Adresse	Substancja(c) zawarta(c) w produkcie medycznym weterynaryjnym, która(e) nie jest(sa) zapisana(e) w Załącznikach: I, II, III bądź IV Rozporządzenia (EEC) Nr 2377/90 ^(4,5) Substance(s) incorporated in the medicinal product which is/are not included in Annex I, II, III or IV of Regulation (EEC) No 2377/90 Substance(s) incorporé(s) dans le médicament, non inclus(es) dans les annexes I, II, III ou IV du règlement (CEE) no 2377/90	Lekarz weterynarii stosujący produkt medyczny weterynaryjny Veterinary surgeon applying or prescribing medical treatment Vétérinaire appliquant et/ou prescrivant le traitement médicamenteux
			Nazwisko ⁽⁶⁾ Name/Nom Adres ⁽⁶⁾ Address/Adresse Kod pocztowy ⁽⁶⁾ Postcode/Code postal Miejscowość ⁽⁶⁾ Place/Lieu Telefon ⁽⁷⁾ Tel./Téléphone

Kontrola medyczna
Medical control/Contrôles de médication

1. Identyfikację tożsamości konia potwierdza się podpisem, pieczętą lekarza weterynarii, w dniu pobrania próbki.
The identity of the horse must be confirmed by the veterinary surgeon on the day the samples are taken and certified by his stamp and signature./Le cachet et la signature du vétérinaire doivent certifier l'identité du cheval au jour du prélèvement.
2. Rodzaj próbki (próbek) pobranych jest zaznaczany przez „X” w odpowiedniej kolumnie.
The kind of sample(s) taken to be indicated by an „X” in the appropriate column./La nature du prélèvement est indiquée par une croix dans la colonne correspondante.
3. Każdą próbkę dzieli się na dwie części.
Each sample must always be divided into two./Tout prélèvement doit être séparé en deux échantillons.

Data Date Date	Miejsce Place Lieu	Próba Sample/Prélèvement			Pieczętka i podpis lekarza weterynarii Stamp and signature of the veterinarian Cachet et signature du vétérinaire
		mocz Urin/Urine	krw Blood/Sang	inne Other/Autres	

WZÓR WNIOSKU O WYDANIE DUPLIKATU PASZPORTU LUB DODATKOWYCH KARTEK PASZPORTU
WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU / DODATKOWYCH KARTEK PASZPORTU *

Numer identyfikacyjny i nazwa konia:

Dane posiadacza ** konia

Imię i nazwisko (nazwa), obywatelstwo:

Pesel lub Regon:

Adres (województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta,
nr kierunkowy / telefon, fax):

Ilość dodatkowych kartek: do stron paszportu nr:

.....

Data wypełnienia zamówienia

.....

Podpis posiadacza

UWAGA – do wniosku o duplikat paszportu należy załączyć oświadczenie o utracie paszportu lub uszkodzony paszport.

Adres do korespondencji - nie wypełniać, jeśli jest identyczny z adresem posiadacza konia !
(województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta,
nr kierunkowy / telefon, fax):

Duplikat paszportu/dodatkowe kartki odbiorę osobiście *

Duplikat paszportu/ dodatkowe kartki proszę przesłać pocztą *

* - Niepotrzebne skreślić.

** - W przypadku gdy koń jest przedmiotem współposiadania, podaje się jednego ze współposiadaczy, upoważnionego przez pozostałych współposiadaczy.

WZÓR ZGŁOSZENIA ZMIANY POSIADACZA KONIA

ZGŁOSZENIE ZMIANY POSIADACZA KONIA

- Typ zdarzenia:**
- kupno-sprzedaż *
 - dzierżawa *
 - zbycie poza granice kraju*
 - inne *

Numer identyfikacyjny i nazwa konia:**Dane poprzedniego posiadacza ****

Imię i nazwisko (nazwa), obywatelstwo:

Pesel lub Regon:

Adres (województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta, nr kierunkowy / telefon, fax):

Dane nowego posiadacza **

Imię i nazwisko (nazwa), obywatelstwo:

Pesel lub Regon:

Adres *** (województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta, nr kierunkowy / telefon, fax):

.....
Data zdarzenia

.....
Podpis poprzedniego
posiadacza

.....
Podpis nowego posiadacza

* - Niepotrzebne skreślić.

** - W przypadku gdy koń jest przedmiotem współposiadania, podaje się jednego ze współposiadaczy, upoważnionego przez pozostałych współposiadaczy.

*** - W przypadku zbycia poza granicę należy wpisać tylko nazwę kraju, do którego trafił koń.

WZÓR ZGŁOSZENIA UBOJU KONIA W RZEŻNI

ZGŁOSZENIE UBOJU KONIA W RZEŻNI**Numer identyfikacyjny i nazwa konia:****Nazwa i adres rzeźni:****Numer partii uboju:****Dane posiadacza*, który sprzedał konia do rzeźni**

Imię i nazwisko (nazwa), obywatelstwo:

Pesel lub Regon:

Adres (województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta, nr kierunkowy / telefon, fax):

.....
Data przyjęcia do rzeźni.....
Data uboju.....
Podpis posiadacza (rzeźni)

UWAGA – zgłoszenia uboju konia należy dokonać w terminie 7 dni od tego zdarzenia, załączając do zgłoszenia paszport konia.

* W przypadku, gdy koń jest przedmiotem współposiadania, podaje się jednego ze współposiadaczy, upoważnionego przez pozostałych współposiadaczy.

WZÓR ZGŁOSZENIA PADNIĘCIA KONIA

ZGŁOSZENIE PADNIĘCIA KONIA**Numer identyfikacyjny i nazwa konia:****Dane posiadacza * konia**

Imię i nazwisko (nazwa), obywatelstwo:

Pesel lub Regon:

Adres (województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy i poczta,
nr kierunkowy / telefon, fax):.....
Data padnięcia.....
Podpis posiadacza**UWAGA**– zgłoszenia padnięcia konia należy dokonać w terminie 7 dni od tego zdarzenia, załączając do zgłoszenia paszport konia.

* W przypadku gdy koń jest przedmiotem współposiadania, podaje się jednego ze współposiadaczy, upoważnionego przez pozostałych współposiadaczy.