

Zgłoszenie Powiatowemu Lekarzowi Weterynarii w Wejherowie**próby mięsa do badań na obecność włośni**

Data przyjęcia próbki	
Liczba próbek	
Imię i nazwisko właściciela próbki	
Adres zamieszkania właściciela próbki	
Adres miejsca przetrzymywania tuszy (powiat)	
Data odstrzału/uboju	
Miejsce odstrzału/uboju	
Gatunek (D- dzik, T- świnia)	
Numer znacznika dzika lub Numer identyfikacyjny świni	
Numer obwodu łowieckiego lub Numer siedziby stada	
Wiek i płeć zwierzęcia	
Część zwierzęcia, z którego zostały pobrane próby do badań (w przypadku świń zawsze przepona, u dzików dopuszczalne są inne mięśnie tlenowe jeśli przepona została uszkodzona)	
Przeznaczenie mięsa	
Telefon kontaktowy	
Adres e- mail (jeśli zaświadczenie ma zostać wysłane pocztą elektroniczną)	
Podpis właściciela próbki	
Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wejherowie	
Stan próbki w chwili przyjęcia	P / NP
Uwagi	
Podpis przyjmującego	