

Załącznik nr 1

Powiatowy Lekarz Weterynarii w

Dokument dochodzenia epizootycznego dotyczący dzika odstrzelonego w odstrzale sanitarnym

Nr znacznika IW 16.....

Nazwa dzierżawcy/zarządcy:

Część 1	
Numer obwodu łowieckiego, w którym odstrzelonego dzika	
Koordynaty GPS	-- . -- -- -- -- -- -- -- . -- -- -- -- -- --
Dane dotyczące obszaru geograficznego miejscowość / powiat odstrzelenia dzika	
Data zdarzenia	
Zachowanie dzika przed odstrzałem	<input type="checkbox"/> typowe <input type="checkbox"/> nietypowe tj.
Wiek dzika / płeć dzika/ przybliżona waga	<input type="checkbox"/> samiec <input type="checkbox"/> samica - wiek: <input type="checkbox"/> do 1 roku, <input type="checkbox"/> do 2 lat, <input type="checkbox"/> do 3 lat, <input type="checkbox"/> powyżej 3 lat - waga: kg <input type="checkbox"/> Warchlak <input type="checkbox"/> Przelatek <input type="checkbox"/> Locha
Typ odstrzału	<input type="checkbox"/> sanitarny <input type="checkbox"/> polowanie <input type="checkbox"/> odłowienie z uśmierceniem
Numer punktu przetrzymywania tusz - PPT	
Imię i nazwisko osoby która odstrzeliła dzika	
Część 2 (wypełnia PLW)	
Data otrzymania próbki przez Powiatowego Lekarza Weterynarii	
Data przesłania próbek do laboratorium	
Data oraz numer wyniku badania oraz wynik badania laboratoryjnego	
Podpis i pieczęć Powiatowego Lekarza Weterynarii	