

**Świadectwo zdrowia nr / nr województwa / nr powiatu
dla świń przeznaczonych do uboju ze stad podejrzanych o zakażenie, zakażonych
i zawieszonych oraz dla prosiąt ze stad zakażonych przemieszczanych do innych stad
zakażonych celem ich odchowu do wagi ubojowej**

I. Organ wydający świadectwo: _____

II. Liczba zwierząt: _____

III. Numery identyfikacyjne zwierząt: _____

IV. Pochodzenie zwierząt

1) nazwa gospodarstwa: _____

2) adres gospodarstwa: _____

3) numer sędziby stada: _____

4) status stada: _____

V. Przeznaczenie zwierząt:

1) nazwa miejsca przeznaczenia: _____

2) adres miejsca przeznaczenia: _____

VI. Środek transportu i jego numer rejestracyjny: _____

VII. Inne istotne informacje: _____

VIII. Informacja zdrowotna

Ja niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zawiadamiam, że świnię opisaną powyżej pochodzą z gospodarstwa i obszaru, które nie są objęte żadnym zakazem lub ograniczeniem z powodu choroby zakaźnej występującej u świń, innej niż choroba Afrykańskiego.

IX. Badanie przedubojowe na te renie gospodarstwa:

Ja niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zawiadamiam, że:

- świnię opisaną powyżej zostały zbadane przed ubojem na te renie wyżej wymienionego gospodarstwa o _____ (czas)

w dniu _____ (data) i stwierdzono, że są zdrowe.

- rejestry i dokumentacja dotycząca tych zwierząt spełniają wymogi prawne i świnię może zostać poddana ubojowi.

X. Wystawiono w _____ dnia _____ godz _____

podpis i pieczęć lekarza urzędowego lub jego zastępcy

XI. Rzeźnia¹

Niniejszym potwierdzam, że świnię opisaną powyżej zostały dostarczone do rzeźni.

Miejscowość: _____ dnia _____ godz _____

podpis i pieczęć lekarza urzędowego rzeźni

Świadectwo ważne przez 3 dni od daty wystawienia świadczenia.

¹ Z zastrzeżeniem przewidzianym dla świń ze stad podejrzanych o zakażenie lub zaważonych przy rzeźni. Wyjątek stanowi prosiąt, o których mowa w pkt 1) i 2) świadectwa.

² Pseudonimem

³ Wyjątek stanowi urzędowy lekarz weterynarii w rzeźni.