

ROZDZIAŁ 5

Wzór świadectwa zdrowia zwierząt w przypadku uboju z konieczności poza rzeźnią zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/624 ⁽⁵⁾

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT W PRZYPADKU UBOJU Z KONIECZNOŚCI POZA RZEŻNIĄ

ŚWIADECTWO ZDROWIA ZWIERZĄT*w przypadku uboju z konieczności poza rzeźnią*

Imię i nazwisko urzędowego lekarza weterynarii:

Nr:

1. Oznakowanie zwierząt

Gatunek:

Liczba zwierząt:

Znak identyfikacyjny:

Właściciel zwierząt:

2. Miejsce uboju z konieczności

Adres:

Identyfikacja budynku (*):

3. Miejsce przeznaczenia zwierząt

Zwierzęta będą przetransportowane do następującej rzeźni:

następującymi środkami transportu:

4. Inne istotne informacje

.....

5. Poświadczenie

Ja, niżej podpisany(-a), oświadczam, że:

1) zwierzęta opisane w części I zbadano przed ubojem w wyżej wymienionym miejscu o godzinie (czas) w dniu (data) i stwierdzono, że są zdadne do uboju;

2) poddano je ubojowi w o godzinie (czas) w dniu (data), a ubój i wykrwawienie przeprowadzono prawidłowo;

3) powód uboju z konieczności był następujący:

4) w odniesieniu do zdrowia i dobrostanu zwierząt stwierdzono, co następuje:

5) Zwierzę(-ta) poddano następującemu leczeniu:

6) zapisy i dokumentacja dotyczące tych zwierząt spełniały wymogi prawne i nie uniemożliwiały uboju tych zwierząt.

⁽⁵⁾ Rozporządzenie delegowane Komisji (UE) 2019/624 z dnia 8 lutego 2019 r. dotyczące szczególnych przepisów w dziedzinie przeprowadzania kontroli urzędowych dotyczących produkcji mięsa oraz obszarów produkcyjnych i obszarów przejściowych w odniesieniu do żywych małży zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 (Dz.U. L 131 z 17.5.2019, s. 1).

Sporządzono w:
(Miejsce)

dnia:
(Data)

Pieczczęć

.....
(Podpis urzędowego lekarza weterynarii)

(*) nieobowiązkowe
