▼B

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 RZEŹNIĄ

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. P**oświadczenie**

   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 zdatne 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).

▼B

Sporządzono w: ..... ,
(Miejsce)

dnia: .....
(Data)

Pieczęć

(Podpis urzędowego lekarza weterynarii) (*)

nieobowiązkowe