

**Świadectwo miejsca pochodzenia lisa dzikiego
dla celów Inspekcji Weterynaryjnej**

I. Część, którą wypełnia myśliwy

Powiat

Gmina

Obwód łowiecki i jego numer

Imię, nazwisko, adres myśliwego

.....

Data upolowania /znalezienia zwierzęcia |__|_| - |__|_| - |__|_|_|_|

Dane zwierzęcia Płeć męska |__| żeńska |__|

Wiek - do 1 roku |__| do 2 lat |__| do 3 lat |__| pow. 3 lat |__|

Kondycja

Podejrzane objawy (odnośnie stanu zdrowotnego): _____

Dodatkowe informacje dotyczące zwierzęcia:

Upolowane |__| nagonka |__| podchody |__| inne |__|

.....
Data i podpis myśliwego

.....
data i podpis lekarza weterynarii przyjmującego próbki

II. Część, którą wypełnia Powiatowy Lekarz Weterynarii

Numer identyfikacyjny lisa dzikiego

--	--

--	--

--	--	--	--

--	--

Nr. woj.

Nr. pow.

Nr. próbki

rok (ostatnie dwie cyfry)

.....
Data przyjęcia próbki i podpis Pow. Lek. Wet.