

Załącznik nr 2a Zlecenie – Dzik

Miejscowość, dnia .....

**Zlecenie na wykonanie badania mięsa na obecność włośni (DZIKI)**

Dane właściciela próbki:.....

.....

(imię nazwisko, adres zamieszkania, telefon)

Dane osoby dostarczającej próbkę: .....

.....

(imię nazwisko, adres zamieszkania, telefon)

Próbki pobrane od: Świnia:  dzik  świniodzik  inne: .....

Dane Koła Łowieckiego, dane myśliwego: .....

.....

Nr obwodu: ..... Data odstrzału: .....

Masa zwierzęcia: ..... kg Numer znacznika: .....

Miejsce odstrzału (miejscowość i gmina): .....

Nazwa powiatu właściwego dla miejsca odstrzału: .....

Data pobrania próbki: .....

Miejsce pobrania: .....

Osoba pobierająca: .....

**Część tuszy z której pobrano próbki:**

- filary przepony przy przejściu do części ścięgniastej  mięśnie przedramienia  mięśnie języka  
 mięśnie żuchwowe  mięśnie międzyżebrowe  inne – jakie: .....

**Metoda pobrania:**  zgodna z Załącznikiem Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 października 2010r. z późn. zm. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny

**Sposób przekazania zaświadczenia:**

- Odbiór osobisty  
 Elektronicznie – adres e-mail: .....

Ja, niżej podpisany, świadom wymogów wynikających z §7 i §9 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 października 2010r. z późn. zm. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny przekazuję próbki mięsa surowego do badania w kierunku obecności włośni metodą wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszania.

**Oświadczam, iż zostałem poinformowany i jestem w pełni świadomy, że mięso oraz pochodzące ze zwierzęcia narządy mogą być spożywane we własnym gospodarstwie domowym, dopiero po otrzymaniu zaświadczenia o przeprowadzonym badaniu z wynikiem ujemnym.**

Przyjęto próbkę do badania

.....  
(podpis dostarczającego próbki)

.....