Powiatowy Lekarz Weterynarii w Łodzi

Dokument dochodzenia epizootycznego w zakresie danych dotyczących odstrzelonego dzika.

Nazwa Koła Łowieckiego i numer obwodu łowieckiego			
~~Obszar z ograniczeniami:~~	~~○ I (NIEBIESKI)~~ ~~○ II (RÓŻOWY)~~ ~~○ III (CZERWONY)~~	Typ odstrzału:	○ **PLANOWY** ○ **SANITARNY**
Koordynaty GPS i dane dotyczące obszaru geograficznego		51, 19,	Powiat: Gmina:
Data odstrzału dzika:			
płeć dzika / wiek dzika / przybliżona waga	○ **Samiec** ♂ ○ **Samica**♀	/	/
Czy zaobserwowano objawy chorobowe przed odstrzeleniem	○ TAK(wypisać jakie)		○ NIE
Numer znacznika którym oznakowana jest tusza i worek z patrochami **(należy przepisać znacznik)**			
Imię i nazwisko myśliwego który odstrzelił dzika			
Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby, która pobrała próbkę/i do badań laboratoryjnych			
Kod z probówki			
Nr Chłodni(nadany przez PLW) w której umieszczona została tusza			
Czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej dokument oraz data wypełnienia			