

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko rolnika

.....
Numer identyfikacyjny rolnika

Oświadczenie o padnięciu zwierzęcia

Ja niżej podpisany/a¹ oświadczam, że w dniu/dniach¹, z przyczyn naturalnych obejmujących²:

śmierć zwierzęcia na skutek choroby

śmierć zwierzęcia ma skutek wypadku, za który nie ponoszę odpowiedzialności

padły poniżej wymienione zwierzęta:

| Lp. | Numer identyfikacyjny zwierzęcia | Lp. | Numer identyfikacyjny zwierzęcia |
|-----|----------------------------------|-----|----------------------------------|
| 1. | PL | 1. | PL |
| 2. | PL | 2. | PL |
| 3. | PL | 3. | PL |
| 4. | PL | 4. | PL |
| 5. | PL | 5. | PL |
| 6. | PL | 6. | PL |
| 7. | PL | 7. | PL |
| 8. | PL | 8. | PL |
| 9. | PL | 9. | PL |
| 10. | PL | 10. | PL |

Ponadto oświadczam, że powyższy fakt został zgłoszony do kierownika biura powiatowego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w terminie 10 dni roboczych od dnia stwierdzenia spadku liczby zwierząt.

.....
Czytelny podpis rolnika

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Właściwe zaznaczyć znakiem X.