Strona tytułowa

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

……..
(adres)

KSIĄŻKA ZGŁOSZEŃ CHORÓB ZAKAŹNYCH ZWIERZĄT

Założona dnia .....

Zakończona dnia .....

Lp.	Data i godzina zgłoszenia	Podmiot zgłaszający (imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres)	Nazwa choroby lub objawy kliniczne oraz gatunek zwierząt	Posiadacz zwierząt (imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres – gmina, miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy, telefon)	Opis chorych zwierząt (rasa, płeć, wiek, nr kolczyków)	Data wystąpienia pierwszych objawów choroby	Liczba zwierząt w gospodarstwie według gatunków	Imię i nazwisko oraz podpis przyjmującego zgłoszenie	UWAGI
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10