**Informacja Nr ………… / 2019**

**o przeprowadzeniu oględzin tuszy/ tusz dzika/dzików**

Poświadcza się , że w dniu …………….. przeprowadzono oględziny tuszy/tusz dzika/dzików

…………………………………………………………………………………………………

(numery identyfikacyjne)

Miejsce oględzin : ………………………………………………………………………………

Uwagi dotyczące tuszy/tusz dzika/dzików - wynik oględzin …………………………............

………………………………………………………….……………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

**Tusza może być pozyskana na użytek własny myśliwego – nie może być wprowadzona do obrotu i jest przetrzymywana w chłodni do czasu uzyskania wyników badań w kierunku ASF.**

Miejsce przechowywania tuszy/tusz …………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………… ……………………………………

(podpis właściciela chodni/właściciela/punktu skupu dziczyzny) (podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)