

Zał. Nr 3 FORMULARZ NIEPRAWIDŁOWOŚCI-DZIKI (dostarczyć do 3 dnia miesiąca za poprzedni miesiąc)**

OKRES SPRAWOZDAWCZY:

MIEJSCE BADANIA:

Lp.	Data dostarczenia próby do badań	Imię, nazwisko właściciela próby	Dane Koła Łowieckiego	Kopia pozwolenia do odstrzału*	Informacja o wieku dzika*	Informacja o miejscu pochodzenia dzika(miejsce odstrzału)*	Informacja o części zwierzęcia z której pobrano próby*	Dostarczone do badań nie później niż 48 godzin po odstrzale*	Próbka w stanie niezamrożonym*	Próbka o odpowiedniej wadze- minimum 50,00g*	Próbka pobrana z odpowiednich miejsc*	Inne (obligatoryjnie wpisać nr koperty bezpieczeństwa/ plomby odpowiadającej próbie i sprawozdaniu z badań)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												

- * Zaznaczyć X w przypadku stwierdzenia braków/ nieprawidłowości

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć osoby sporządzającej sprawozdanie