

ZGŁOSZENIE OBSERWACJI DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII
W PRUSZCZU GDAŃSKIM / PROTOKÓŁ DOCHODZENIA EPIZOOTYCZNEGO

JEDNOSTKA ZGŁASZAJĄCA OBSERWACJĘ:

.....
.....

DATA POKĄSANIA: GODZ. MIEJSCOWOŚĆ.....

OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA:

.....
.....

DANE WŁAŚCICIELA ZWIERZĘCIA:

imię i nazwisko

adres zamieszkania

numer kontaktowy

DANE ZWIERZĘCIA PODDANEGO OBSERWACJI:

gatunek....., ♀ / ♂ , imię rasa.....

maść..... wiek: nr mikroczipu:.....

Data ostatniego szczepienia p/ wścieklicznie:seria i numer szczepionki:.....

Inne zwierzęta przebywające w gospodarstwie domowym (gatunek i ilość).....

DANE OSOBY POSZKODOWANEJ: (imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer kontaktowy)

.....

INFORMACJE O POSZKODOWANYM ZWIERZĘCIU: (opis zwierzęcia, dane właściciela – jeśli dotyczy)

.....

WŁAŚCICIEL ZOBOWIĄDUJE SIĘ DO:

- **odizolowania zwierzęcia** podejrzanego o chorobę w sposób uniemożliwiający ucieczkę oraz jakiegokolwiek kontakt z innymi zwierzętami oraz ludźmi,
- obserwacji w/w zwierzęcia trwającej 15 dni**, w czasie której zostaną przeprowadzone badania przez wyznaczonego lekarza weterynarii w terminach przez niego wyznaczonych,
- dostarczenia wyników obserwacji** do PIW Pruszcz Gdański, ul. Grunwaldzka 25 lub Gdańsk, ul. Kartuska 247/2 (osobiście lub mailowo: **piwgdan@gdansk.wiw.gov.pl**);
- nie zabicia w/w zwierzęcia do czasu zakończenia obserwacji,
- nie zaszczepienia w/w zwierzęcia przeciwko wścieklicznie do czasu zakończenia obserwacji,

Zostałem poinformowany o tym, iż niewykonanie powyższych zobowiązań spowoduje wszczęcie administracyjnego postępowania egzekucyjnego, w tym nałożenie grzywny w celu wymuszenia wykonania obowiązku o charakterze niepieniężnym.

.....
podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

.....
podpis właściciela zwierzęcia