Matczyn dnia ……………………. r.

Oświadczenie

Ja **………………………………….**

Adres **………………………………………………………………….**

Telefon **…………………………….**

Myśliwy z Koła Łowieckiego **nr.43 ,, Sarenka- Matczyn ‘’**

Oświadczam, że dnia **………………** upolowałem dzika lat **…….**  płeć- **………..**

Waga  **…….. kg**. w miejscowości  **…………**  Gmina **………………………………..**

Obwód łowiecki numer **……………….**  upoważnienie do wykorzystania polowania

indywidualnego numer **…………………………..** z dnia ……………………………….

i zobowiązuję się, że po pobraniu próbek do badań laboratoryjnych w kierunku wykrycia afrykańskiego pomoru świń (ASF) tusza ww. dzika, narogi, patrochy oraz wszystkie inne niejadalne części zwierzęcia zostały przekazane do chłodni zlokalizowanej w miejscowości **Matczyn 15 A 24-200 Bełżyce**

w celu przetrzymywania dzika i jego części do czasu otrzymania informacji o wyniku badania laboratoryjnego.

Ponadto oświadczam, że po otrzymaniu informacji o ujemnym wyniku badania

W kierunku wykrycia ASF patrochy i inne niejadalne części dzika zostaną przekazane

do zakładu utylizacyjnego.

**……………………** ………………………………..

Data i podpis myśliwego Data i podpis przyjmującego