…………………………………………………….. dnia ……………………..

……………………………….……………………………..

……………………..……….………………………………

…………………………….……..…………………………

tel. kontaktowy …………….………..……………..

 Powiatowy Lekarz Weterynarii

 w …………………………………………..……..

**Zgłoszenie dostarczenia martwego ptaka dzikiego**

z gatunków docelowych określonych w ust. 13.1 załącznika do rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 marca 2023 r. w sprawie wprowadzenia „Krajowego programu mającego na celu wykrycie zakażeń wirusami wywołującymi grypę ptaków (Avian influenza) u drobiu i dzikich ptaków” na 2023 r.

Data znalezienia /upolowania\* dzikiego ptaka: …………………………………..

Gatunek ptaka: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Miejsce znalezienia/upolowania\* dzikiego ptaka: ……………………………………..………….……………………………………………

………………………………………………………………………..……………… GPS: ……………………………………………….………………………..

Okoliczności znalezienia /upolowania\* dzikiego ptaka (właściwe zaznaczyć krzyżykiem) :

 - znaleziony martwy ptak ; - znaleziony ranny lub chory ptak ;

 - upolowany ptak, który wykazywał objawy kliniczne choroby

Opis objawów klinicznych chorego ptaka (jeśli obserwowano) …………….……………………………..…………………………….

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

…………….…………………………………..

Podpis osoby, która dostarczyła ptaka

\*-niepotrzebne skreślić