Załącznik nr 1

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kluczborku**

**Dokument dochodzenia epizootycznego w zakresie danych dotyczących ODSTRZELONEGO dzika**

**Nr znacznika IW 1604**………………

**Nazwa dzierżawcy/zarządcy:** …………………………………………….

|  |
| --- |
| **Część 1** |
| **Numer obwodu łowieckiego**, w którym odstrzelonego dzika |  |
| **Koordynaty GPS** | **\_ \_ . \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_****\_ \_ . \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |
| Dane dotyczące obszaru geograficznego**miejscowość / powiat** odstrzelenia dzika |  |
| **Data zdarzenia**  |  |
| **Zachowanie dzika** przed odstrzałem | □ typowe□ nietypowetj. …………..............................………………………………………………. |
| **Wiek dzika / płeć dzika/ przybliżona waga** | □**samiec** □**samica** **- wiek:** □ do 1 roku, □ do 2 lat,  □ do 3 lat, □ powyżej 3 lat  **- waga:** ……….. kg □ Warchlak □ Przelatek □ Locha |
| **Typ odstrzału** | □ sanitarny□ polowanie□ odłowienie z uśmierceniem |
| Numer punktu przetrzymywania tusz - **PPT** |  |
| **Imię i nazwisko** osoby która odstrzeliła dzika  |  |
| **Część 2 (wypełnia PLW)** |
| Data otrzymania próbki przez Powiatowego Lekarza Weterynarii |  |
| Data przesłania próbek do laboratorium |  |
| Data oraz numer wyniku badania oraz wynik badania laboratoryjnego |  |
| Podpis i pieczęć Powiatowego Lekarza Weterynarii |  |