

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Świdwinie**

**Dokument dochodzenia epizootycznego w zakresie danych dotyczących  
odstrzelonego dzika w ramach odstrzału sanitarnego**

Nr dokumentu ..... / 2022

<b>Część 1</b>	
Dane dotyczące obszaru geograficznego lub/i koordynaty GPS	
Data zdarzenia- odstrzału sanitarnego dzika	
Wiek dzika / płeć dzika/ przybliżona waga	
Koło Łowieckie i numer obwodu łowieckiego	
Numer znacznika IW PIW Świdwin	
Imię i nazwisko osoby, która dokonała odstrzału sanitarnego dzika	
Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby, która wykonała odstrzał sanitarny	
Czy jest wykonana dokumentacja fotograficzna	TAK / NIE
Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby potwierdzającej prawidłowość wpisanych danych – Łowczy lub inna osoba upoważniona	
<b>Część 2 (wypełnia PLW)</b>	
Data otrzymania dokumentu przez Powiatowego Lekarza Weterynarii	
Podpis i pieczęć Powiatowego Lekarza Weterynarii	