**Protokół wykonania odstrzału sanitarnego zwierzęcia dzikiego**
**dla celów Inspekcji Weterynaryjnej**

**Numer identyfikacyjny zwierzęcia dzikiego** (nr znacznika zapinanego przez myśliwego)

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

Powiat .....

Gmina .....

Obwód łowiecki i jego numer .....
Imię i nazwisko oraz adres myśliwego
.....

.....

Data upolowania zwierzęcia

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | - | | | - | 2 | 0 | 1 | 8 |

Gatunek zwierzęcia ..... Płeć męska ☐
żeńska ☐

Wiek do 1 roku ☐ do 2 lat ☐ do 3 lat ☐ powyżej 3 lat ☐

Masa ciała ☐☐☐,☐ kg
Kondycja .....

Podejrzane objawy (odnośnie stanu zdrowotnego)
.....

.....

Dodatkowe informacje dotyczące zwierzęcia

Znalezione martwe tak ☐ nie ☐

Wypadek drogowy tak ☐ nie ☐

Inne możliwości
.....

**Upolowane:** naganka ☐ podchody ☐ inne ☐.....

.....
Data i czytelny podpis myśliwego

.....
Data i podpis osoby potwierdzającej
wykonanie odstrzału sanitarnego