|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ……………………………………….., dnia ………………………. |  | |  |
|  |  | |  |
| ……………………………………………………………………….. |  |  |  |
| *Nazwa/imię i nazwisko rolnika* |  |  |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |
| *Numer identyfikacyjny rolnika nadany przez ARiMR* | |  | |
|  | |  | |
| …………………………………………………………………………………………………………… | |  | |
| *Dokładny adres, kod pocztowy* | |  | |
| …………………………………………………………………………………………………………… | |  | |
| *Województwo, powiat* | | Nr 1) ………………………… | |
| *Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………….* | |  | |

**WYKAZ KÓZ RASY KARPACKIEJ WYCOFANYCH Z UCZESTNICTWA W PROGRAMIE OCHRONY ZASOBÓW GENETYCZNYCH**

**W ZWIĄZKU Z DZIAŁANIEM SIŁY WYŻSZEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | koza:  numer i księga1) | Numer zwierzęcia nadany w systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (IRZ)1) | Data urodzenia1) | Ojciec:  numer i księga1) | Matka:  numer i księga1) | Przyczyna wycofania1) | Data wycofania1) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………………… |  | ............................................................................................ |
| *(data podpis rolnika)* |  | *(data, pieczątka i podpis osoby upoważnionej podmiotu prowadzącego księgi hodowlane)* |

|  |
| --- |
| 1) Wypełnia rolnik. |