

..... dnia.....
(miejscowość)

Załącznik numer 4

Utrzymywanie koniowatych

1. Opis obiektów służących utrzymywaniu zwierząt

- numer siedziby stada w ARIMR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--
- rodzaj i ilość budynków, w których utrzymywane są koniowate (proszę opisać np. stajnia stanowiskowa/stajnia z boksami/biegálnia itp.)
.....
.....
.....
- dostęp do pastwiska.....
- chów pastwiskowy całoroczny (jeśli tak to opisać sposób karmienia i pojenia oraz dostęp do miejsc chroniących przed niekorzystnymi warunkami atmosferycznymi)
.....
.....

2. Rodzaj i zakres działalności

- ☐ hodowla zarodowa
 - ☐ cykl zamknięty – sztuczna inseminacja
 - ☐ cykl zamknięty – krycie naturalne
- ☐ rekreacja
- ☐ mięsny
- ☐ inny.....

3. Opieka lekarsko-weterynaryjna

- 3.1 Dane lekarza weterynarii sprawującego opiekę nad zwierzętami.....
.....
- 4.2 Data ostatniej wizyty lekarsko-weterynaryjnej.....

4. Programy szczepień

- ☐ Program szczepień. Podać jaki
.....

.....
(data i podpis)