..... dnia.....
(miejscowość)

Załącznik numer 9

Utrzymywanie wielbłądowatych

1. Opis obiektów służących utrzymywaniu zwierząt

- numer siedziby stada w ARIMR | | | | | | | | | – | | | |

- rodzaj i ilość budynków, w których utrzymywane są wielbłądowate (proszę opisać np. wiata/pomieszczenie inwentarskie, itp.)

.....

.....

- dostęp do pastwiska/wybiegu .....

- 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

□ produkcja runa (wełny)

□ hodowla zarodowa

□ pokazowy/agroturystyka

□ 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)