

.....
Imię i nazwisko osoby kontrolującej

Data pierwszej kontroli :

imię i nazwisko właściciela:

adres:

tel.:

Gatunek drobiu	Ilość sztuk	Zamknięte Tak/Nie	Ilość padłych sztuk lub z objawami	Maty, odzież ochronna, środki dezynfekcyjne	ulotka
kury:					
kaczki:					
indyk:					
inne:					

.....
Podpis właściciela

.....
Imię i nazwisko osoby kontrolującej

Data drugiej kontroli :

Gatunek drobiu	Ilość sztuk	Zamknięte Tak/Nie	Ilość padłych sztuk lub z objawami	Maty, odzież ochronna, środki dezynfekcyjne	ulotka
kury:					
kaczki:					
indyk:					
inne:					

.....
Podpis właściciela