

.....
pieczętka wyznaczonego lekarza

Arkusz czasu pracy urzędowego lekarza weterynarii w punkcie skupu zwierząt na targowisku

Imię i nazwisko urzędowego lekarza weterynarii nadzorującego punkt skupu/targowisko

.....
(nazwa i adres podmiotu nadzorowanego) WNI Nr rejestracyjny i pojemność pojazdu

Lp.	Data	Godzina rozpoczęcia pracy	Godzina zakończenia pracy	Liczba godzin	Liczba zwierząt przemieszczanych przez skup/targowisko			Dojazd (0,8358 zł/km lub 0,5214 zł/km)		Stwierdzenie naruszeń wymagań wg protokołu* tak/nie	Podpis przedstawiciela podmiotu	Podpis wyznaczonego lekarza
					bydło	świnie	inne	km	opłata			
RAZEM												

*Każdy nadzór musi być zakończony protokołem

Lp.	Data	Godzina rozpoczęcia pracy	Godzina zakończenia pracy	Liczba godzin	Liczba zwierząt przemieszczanych przez skup/targowisko			Dojazd (0,8358 zł/km lub 0,5214 zł/km)		Stwierdzenie naruszeń wymagań wg protokołu* tak/nie	Podpis przedstawiciela podmiotu	Podpis wyznaczonego lekarza
					bydło	świnie	inne	km	opłata			
RAZEM												

*Každy nadzór musi być zakończony protokołem