

ZAŚWIADCZENIE O PRZENIESIENIU ZARODKA Nr Data przeniesienia zarodka.....	
Nazwa podmiotu i numer weterynaryjny zespołu wykonującego zabieg ¹⁾	Nazwa biorczyni gatunek rasa Numer identyfikacyjny <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
Posiadacz biorczyni (imię i nazwisko lub nazwa)	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table> numer siedziby stada ²⁾
Adres	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> numer stada pod oceną ³⁾
Numer weterynaryjny producenta zarodka <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	Numer zarodka
Nazwa dawczyni rasa	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table> Numer identyfikacyjny dawczyni zarodka
Nazwa dawcy nasienia rasa.....	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table> Numer identyfikacyjny dawcy nasienia
Poświadczenie skuteczności zabiegu: Data badania (czytelny podpis zawierający imię i nazwisko albo pieczęć imienna i podpis osoby dokonującej poświadczenia)	
..... (podpis posiadacza biorczyni)	(czytelny podpis zawierający imię i nazwisko albo pieczęć imienna i podpis osoby wykonującej zabieg)

Objaśnienia:

- ¹⁾ Należy wpisać uzgodniony z powiatowym lekarzem weterynarii numer weterynaryjny zespołu ET, zgodnie z przepisami w sprawie szczegółowych warunków weterynaryjnych wymaganych przy prowadzeniu produkcji, pozyskiwaniu, konserwacji, obróbce, przechowywaniu, wprowadzaniu do obrotu lub wykorzystywaniu materiału biologicznego.
- ²⁾ Należy wpisać numer siedziby stada nadany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.
- ³⁾ Należy wpisać numer stada nadany przez podmiot prowadzący ocenę wartości użytkowej, w przypadku gdy zabieg jest wykonywany w stadzie poddawanym ocenie wartości użytkowej.