**Hodowca / Posiadacz:**

..........................................................................

*(instytucja/ imię nazwisko)*

..........................................................................

..........................................................................

*(dokładny adres wraz z województwem i powiatem)*

*……………………………………………..*

*Nr telefonu*

**PL**

*numer identyfikacyjny rolnika nadany przez ARiMR*

*data przystąpienia do programu ochrony ……………………..*  **NR ……………………\***

**Wykaz zwierząt remontowych zgłoszonych i zakwalifikowanych do Programu ochrony zasobów genetycznych
świń rasy ...................................**

**stado nr……………………….**

Stan na dzień....................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Numer zwierzęcia*  | *płeć (loszka/knur)* | *Data urodzenia* | *Zatwierdzono**(tak, nie) \** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*wypełnia Instytut Zootechniki PIB

 **........................................... .................................................... ………..…………..………………….**

*(podpis Hodowcy / Posiadacza) (poświadczenie przez Prowadzącego księgę)* **(data, pieczątka i podpis koordynatora IZ PIB)**