

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

**Pan (i)**

.....  
**Urzędowy lekarz weterynarii**  
**w** .....

Niniejszym wnoszę o zbadanie mięsa z gatunku dzik/świnia<sup>1)</sup> na obecność włośni metodą badania trichinoskopowego/metodą wytrawiania<sup>1)</sup>.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że mięso zbadane na obecność włośni metodą badania trichinoskopowego:

- a) przed spożyciem powinno zostać poddane obróbce cieplnej zapewniającej podgrzanie mięsa do temperatury wewnętrznej wynoszącej co najmniej 71 °C;
- b) nie powinno być wykorzystywane do przygotowania potraw na grillu lub w kuchence mikrofalowej.

Zobowiązuję się, iż pozyskaną tuszę w całości zabezpieczę do czasu uzyskania informacji o wyniku badania mięsa.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

1) niepotrzebne skreślić