…………………………, dnia……………………………

……………………………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………………………

Adres

…………………………………………………….

Nr siedziby stada

………………………………………………………

Nr telefonu

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Przasnyszu

WNIOSEK

Zwracam się z prośba o wydanie pozwolenia na przemieszczenie do gospodarstwa/ rzeźni świń pochodzących z mojego gospodarstwa, nr siedziby stada…………………………….………..….……

kategoria wiekowa: prosiak/warchlak/tucznik/locha/knur\*

do gospodarstwa /rzeźni……………………………………………………………………......................................

w powiecie:………………………….………………nr siedziby stada:……………………………………………………..

nr WNI:……………………………………………………………………………………………………………………………………

Planowana data przemieszczenia:…………………………………………………………………………………………..

Ilość sztuk ………………………………………….

Obecnie w gospodarstwie znajduje się ………………….sztuk świń w ……………………….budynkach.

Gospodarstwo znajduje się w strefie ochronnej: niebieska /różowa /czerwona /obszar zagrożony

………………………………………………………..

podpis

\*niepotrzebne skreślić