

.....
Zam.

Kod..... Poczta.....

Nr siedziby stada

PESEL

Tel.

Powiatowy Lekarz Weterynarii

z siedzibą w Orońsku

Zgłaszam prowadzenie działalności nadzorowanej polegającej na utrzymaniu zwierząt gospodarskich z gatunku świnie z zamiarem umieszczania ich na rynku w moim gospodarstwie znajdującym się pod adresem

Nr siedziby stada

Czas prowadzenia działalności nieskreślony.

Proszę o wydanie decyzji uznającej moje stado znajdujące się w wyżej wymienionym gospodarstwie za urzędowo wolne od choroby Aujeszkiego.