..... dnia .....

.....

.....
(dane i adres wnioskodawcy)

PL .....
(nr siedziby stada)

tel. .....

email: .....

Powiatowy Lekarz Weterynarii
z siedzibą w Orońsku

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie do rzeźni świń pochodzących z mojego gospodarstwa w miejscowości .....,
nr siedziby stada PL ....., strefa ..... status stada
w kierunku choroby Aujeszkyego ..... w maksymalnej ilości .....szt.,
- kategoria wiekowa: prosiak / warchlak / tucznik / locha / knur, *
- oznakowane .....
do rzeźni .....
.....
w powiecie ....., nr WNI ....., Strefa .....
Przemieszczenie bezpośrednio do rzeźni w .....
Planowana data przemieszczenia .....
Obecnie w gospodarstwie znajduje się ..... szt. świń w ..... budynkach

Jednocześnie oświadczam, że:

1. świnie przebywały w moim gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia
2. gospodarstwo posiada zatwierdzony przez PLW plan bioasekuracji - TAK / NIE *.
3. w gospodarstwie w okresie ostatnich 15 dni miało miejsce padnięcie trzody chlewnej TAK/ NIE*
4. Zakład przeznaczenia zgadza się na przyjęcie przesyłki zwierząt z mojego gospodarstwa.

.....
podpis

*Niepotrzebne skreślić

W załączeniu opłata za wydanie decyzji 10 zł
Urząd Gminy w Orońsku
Bank Spółdzielczy Rzemiosła w Radomiu, Oddział w Orońsku
Nr 04 9115 0002 0020 0200 0244 0002