

Imię:.....
Nazwisko:.....
adres:.....
.....
.....
tel.:.....

....., dn.
(miejscowość)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Lublińcu**

Zgłoszenie przemieszczenia świń – strefa niebieska

Zgłaszam przemieszczenie sztuk
(słownie:..... sztuk) świń
z gospodarstwa należącego do
zlokalizowanego pod adresem
znajdującego się w strefie niebieskiej
nr siedziby stada.....

do rzeźni/punktu skupu/gospodarstwa *

.....
(nazwa zakładu lub imię i nazwisko właściciela)

położonej/położonego w.....

(dokładny adres)

o numerze siedziby stada/WNI*.....

znajdującego się w strefie (obszarze): czerwonej-III , różowej-II, niebieskiej- I, biała*

Planowana data przemieszczenia -

Aktualny stan pogłowia (wszystkich) świń w gospodarstwie wynosi :.....sztuk.

Aktualna ilość loch / macior: sztuk.

Ilość budynków inwentarskich w których utrzymuje się świnię:

Oświadczam, że do mojego gospodarstwa w ciągu 30 dni od dnia złożenia niniejszego wniosku nie wprowadzono żadnych innych świń ze strefy (obszaru) czerwonej-III, różowej-II.

.....
(podpis wnioskującego)

* niepotrzebne skreślić