

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

....., dnia
Miejscowość

Powiatowy Lekarz Weterynarii

W

Wniosek o pozwolenie na przemieszczenie trzody chlewnej do rzeźni / do innego gospodarstwa

Proszę o wyrażenie zgody na przemieszczenie.....sztuk trzody chlewnej tj.
z gospodarstwa należącego do :
zlokalizowanego pod adresem:
nr siedziby stada.....
położonego w strefie objętej ograniczeniami z powodu zwalczania ASF :
II / różowa/ ; III / czerwona /

Identyfikacja kontrahentów :

Dane	Nazwa , adres , WNI lub numer siedziby stada	Powiat
Rzeźnia		
Gospodarstwo		
Przewoźnik		
Miejsce załadunku świń w przypadku dowozu świń do miejsca zgromadzenia przed transportem		

Aktualny stan pogłowia świń w gospodarstwie wynosi tym : lochy / maciory
szt. prosiętaszt. warchlakiszt. tucznikiszt. knuryszt.

Liczba budynków w których są utrzymywane świnię :

Aktualny stan pogłowia świń w budynku, z którego ma nastąpić przemieszczenie.....

Stan pogłowia świń w poszczególnych budynkach inwentarskich, / jeśli świnię utrzymywane są w kilku budynkach/
.....
.....

Planowany termin wysyłki trzody chlewnej

Potwierdzam, że:

- w ciągu ostatnich 30 dni nie było wprowadzania świń do gospodarstwa,
- stan zdrowia świń w gospodarstwie nie budzi podejrzenia ASF.
- nie stwierdza się zwiększonej liczby upadków świń w stadzie

.....
Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie opłaty skarbowej na rzecz Gminy , data i podpis

10,00 zł.