

Końskie, dnia.....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

.....
Kod pocztowy

.....
Nr telefonu

.....
Nr gospodarstwa/ nr siedziby stada

WNIOSEK Powiatowy Lekarz Weterynarii w Końskich

Zgłaszam prowadzenie działalności nadzorowanej w zakresie utrzymywania zwierząt gospodarskich:

1. bydło, w tym: krowy....., jałówki....., opasy....., cielęta.....;
2. trzoda chlewna, w tym: tuczniki....., warchlaki....., lochy....., knury....., prosięta
3. konie, w tym: ogiery....., wałachy....., klacze....., źrebięta.....;
4. owce, w tym: jarki....., tryki....., jagnięta.....;
5. kozy, w tym: kozy....., kozły....., kozłeta.....;
6. drób, w tym: kury....., indyki....., kaczki....., gęsi....., gołębie....., inne.....;
7. inne zwierzęta.....

Działalność prowadzona jest w gospodarstwie położonym w miejscowości***

Zwierzęta te utrzymuję w celach: hodowlanych, rozrodczych, do uboju, na potrzeby własne*

Jestem/nie jestem* dostawcą mleka do OSM Końskie/Włoszczowa*

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do Rejestru podmiotów nadzorowanych PLW w Końskich**

.....
Podpis

Załączniki:

1. Opłata skarbową za wydanie zaświadczenia (17 zł)

2. Inne.....

Dodatkowe informacje

Otrzymałem ulotkę HPAI

.....

podpis

Otrzymałem rozporządzenie MRiRW z dnia 20.12.2016 (Dz.U. 2016 poz. 20961)

.....

podpis

* niewłaściwe skreślić

** niewłaściwe skreślić

*** dokładny adres (nr posesji, nazwa ulicy)