Imię.…………………………………………… Krosno Odrzańskie dnia………………………

Nazwisko……………………………………..

Adres…………………………………………..

…………………………………………………….

…………………………………………………...

\*Tel………………………………………………..

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Krośnie Odrzańskim**

**ul. Chopina 1, 66-600 Krosno Odrzańskie**

**Wniosek o pozwolenie na przemieszczanie trzody chlewnej**

Proszę o wyrażenie zgody na przemieszczenie ……………………………………..sztuk trzody chlewnej z gospodarstwa ……………………………………………………………….położonego w ………………………………………..

Nr siedziby stada…………………………………….do rzeźni/gospodarstwa………………………………………...……..

………………………………………….położonej/ położonego w (adres) …………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr siedziby stada miejsca przeznaczenia (WNI rzeźni)……………………………………………………………………….

Aktualny stan pogłowia świń w gospodarstwie wynosi………………………………………………………………………

Aktualny stan pogłowia świń w budynku, z którego ma nastąpić przemieszczenie[[1]](#footnote-1)…………………………….

Stan pogłowia świń w poszczególnych budynkach inwentarskich[[2]](#footnote-2):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..

Planowany termin przemieszczenia trzody chlewnej…………………………………………………………………………..

**Oświadczam że:**

**Przemieszczane świnie przebywały w tym gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia oraz w okresie 30 dni bezpośrednio poprzedzających przemieszczenie żadna świnia nie została wprowadzona do tego gospodarstwa.**

…………………………….

data i podpis

Do wniosku należy załączyć potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 10 zł za wydanie decyzji.

1. w przypadku utrzymywania zwierząt w kilku budynkach inwentarskich [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli utrzymywane w kilku budynkach

   \*podanie danych jestdobrowolne [↑](#footnote-ref-2)