

..... dn. ....

Nr siedziby stada .....

tel. ....

KUPNO

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Dębicy

**Wniosek**

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na przemieszczenie świń z gospodarstwa  
nazwa i adres gospodarstwa: .....

powiat: ....., gmina: .....

nr siedziby stada .....

- ilość przemieszczanych świń: ..... szt., (słownie).....

- kategoria wiekowa: prosiak / warchlak / tucznik / locha / knur \*

- oznakowanie: .....

do mojego gospodarstwa: .....

nr siedziby stada: .....

powiat: dębicki, gmina: .....

Obecnie w gospodarstwie znajduje się ..... szt. świń w ..... budynkach.

Planowana data przemieszczenia: .....

Środek transportu, nr rej.: .....

Jednocześnie oświadczam, że moje gospodarstwo posiada pełne zabezpieczenie w zakresie bioasekuracji, w tym maty przed wejściami i wyjściami do budynków, w których utrzymywane są świnię oraz przed wjazdami i wyjazdami na teren gospodarstwa. Maty są utrzymywane w stanie zapewniającym skuteczność działania środka dezynfekcyjnego.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić