

.....dnia.....

Imię.....

Nazwisko.....

Adres .....

gmina .....

Tel.....

## **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Gnieźnie**

### **Wniosek o pozwolenie na przemieszczenie zwierząt**

Proszę o wyrażenie zgody na przemieszczenie ..... sztuk zwierząt z gatunku..... z gospodarstwa (imię i nazwisko/nazwa):..... położonego.....

nr siedziby stada.....

do rzeźni/gospodarstwa (nazwa).....

..... położonej/położonego

w

(adres).....

.....nr siedziby

stada miejsca przeznaczenia(WNI rzeźni) .....

Aktualny stan pogłowa zwierząt w gospodarstwie wynosi .....

Stan pogłowa w poszczególnych budynkach inwentarskich.....

Planowany termin przemieszczenia zwierząt.....

Oświadczam, że:

- Przemieszczane zwierzęta przebywały w tym gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia oraz w okresie 30 dni bezpośrednio poprzedzających przemieszczenie żadne zwierzę nie zostało wprowadzona do tego gospodarstwa lub jednostek produkcyjnych wchodzących w skład tego gospodarstwa.

- Przemieszczenie zwierząt odbywać się będzie wyłącznie wyznaczonymi drogami, w pierwszej kolejności z wykorzystaniem głównych autostrad, z uniknięciem przejazdu w pobliżu zakładów, w których utrzymywane są zwierzęta należące do gatunków umieszczonych w wykazie, bez rozładunku lub postoju, aż do rozładunku w zakładzie przeznaczenia.

.....

data i podpis

