Lipsko dn. .............................

Tel............................................

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Lipsku**

Wniosek

Zwracam się z prośba o wydanie Decyzji pozwalającej na przemieszczenie świń pochodzących z mojego gospodarstwa

Adres siedziby stada...........................................................................................

nr siedziby stada................................., w maksymalnej ilość.........................szt,

* kategoria wiekowa : prosiak/ warchlak/ tucznik /locha/ knur, [[1]](#footnote-1)
* oznakowanie.............................................................(ile sztuk jakim numerem)

Do gospodarstwa (imię i nazwisko) .....................................................................

Adres Nr siedziby stada................................

Planowana data przemieszczenia .....................

Lekarz wystawiający świadectwo zdrowia ..........

Do wniosku dołączam opłatę skarbową za wydanie decyzji, w wysokości 10zł Jednocześnie oświadczam, że :

* 1. świnie przebywały w moim gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia \*
  2. pochodzą z gospodarstwa w którym świnie są utrzymywane w zamkniętych pomieszczeniach
  3. materiał wykorzystywany jako ściółka, w których utrzymywane są świnie jest zabezpieczony przed dostępem dzików
  4. Gospodarstwo posiada zabezpieczenie p/epizootyczne.

1. Niepotrzebne skreślić

   podpis [↑](#footnote-ref-1)