Numer siedziby stada lub gospodarstwa nadany przez ARiMR **PL**..................................................................

...................................................... dnia................................................

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Rawie Mazowieckiej**

**ZGŁOSZENIE**

**Prowadzenia1 / Zamiaru prowadzenia1 działalności nadzorowanej,**
na podstawie art. 5 w związku z art. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o ochronie zdrowia zwierząt
oraz zwalczania chorób zakaźnych zwierząt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Imię, nazwisko** |  |
| Miejscowość, ulica, Nr domu |  |
| Kod pocztowy, poczta |  |
| Numer telefonu |  |
| Nr telefonu komórkowego |  |
| Adres e-mail |  |
| PESEL |  |
| 2. | **Nazwa podmiotu** |  |
| Siedziba podmiotu |  |
| Adres prowadzonej działalności |  |
| Kod pocztowy, poczta |  |
| **NIP (jeśli został nadany)** |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| 3. | Określenie zakresu działalności nadzorowanej, którą wnioskodawca zamierza prowadzić(zgodnie z art. 1, pkt. 1 ustawy o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt). |
| **n) utrzymywanie zwierząt gospodarskich, w celu umieszczenia na rynku tych zwierząt lub produktów pochodzących z tych zwierząt lub od tych zwierząt** |
| 4. | Określenie rodzaju działalności nadzorowanej, którą wnioskodawca zamierza prowadzić: |
| Chów / hodowla **bydła**\* |  | Hodowla **zwierząt futerkowych**\* |  |
| Hodowla **jeleniowatych**\* |  |
| Chów / hodowla **świń**\* |  | Chów / hodowla **drobiu\*:** |  |
| a) ferma zwierząt rzeźnych**\*\*** |  |
| Chów / hodowla **owiec**\* |  | b) nioski**\***W przypadku wprowadzenia produktów do obrotu (jaja itp.): |  |
| Chów / hodowla **kóz**\* |  | RHD - sprzedaż jaj, mięsa, produktów przetworzonych**\*\*** |  |
| SB - sprzedaż jaj, mięsa**\*\*** |  |
| Chów / hodowla **koniowatych**\* |  | Chów / hodowla **pszczół**\*W przypadku wprowadzenia produktów pszczelich do obrotu (miód, pyłek itp.): |  |
| - w ramach RHD\*\* |  |
| - w ramach SB\*\* |  |
| 6. | Określenie lokalizacji obiektów budowlanych i miejsc, w których ma być prowadzona działalność nadzorowana: |
| 7. | Planowany czas prowadzenia działalności |  |

Do zgłoszenia dołączam:

1. Strukturę stada**\*** (wymagane)

2. Wniosek o uznanie stada za urzędowo wolne**\***

 ................................................
 (czytelny podpis zgłaszającego)

1 niepotrzebne skreślić
\* zaznaczyć właściwe
\*\* zaznaczyć właściwy rodzaj produkcji w przypadku RHD lub SB

STRUKTURA STADA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Numer gospodarstwa | Właściciel zwierząt (imię i nazwisko) | Adres (miejscowość, numer domu) |
| Gatunek |  | Ilość | Uwagi |
| Bydło | Krowy |  |  |
| Jałówki > 2 lat |  |
| Jałówki < 2 lat |  |
| Jałówki 6-12 m-cy |  |
| Buhaje > 12 m-cy do rozrodu |  |
| Buhaje > 12 m-cy na opas (rzeź) |  |
| Buhajki 6-12 m-cy |  |
| Cielęta (samica) 6 tyg. - 6 m-cy |  |
| Cielęta (samiec) 6 tyg - 6 m-cy |  |
| Cielęta (samica) < 6 tyg. |  |
| Cielęta (samiec) < 6 tyg. |  |
| Ogółem |  |
| Trzoda chlewna | Maciory |  |  |
| Loszki do rozrodu |  |
| Knury |  |
| Tuczniki (powyżej 45 kg) |  |
| Warchlaki (do 45 kg) |  |
| Prosięta odsadzone |  |
| Prosięta przy maciorach |  |
| Ogółem |  |
| Konie | Klacze |  |  |
| Ogiery |  |
| Warchlaki |  |
| Żrebięta |  |
| Ogółem |  |
| Owce | Owce |  |  |
| Tryki |  |
| Jagnięta |  |
| Ogółem |  |
| Kozy | Kozy |  |  |
| Kozły |  |
| Koźlęta |  |
| Ogółem |  |
| Drób | Kury |  |  |
| Kaczki |  |
| Gęsi |  |
| Indyki |  |
| Perlice |  |
| Przepiórki |  |
| Inne |  |
| Ogółem |  |
| Inne | Pszczoły (ilość rodzin pszczelich) |  |  |
|  |  |

Data i podpis właściciela stada ...........................................................................................................