

.....
.....
Tel.....
nr siedziby stada
.....

..... dn.

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Białej Podlaskiej

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie świń pochodzących z/do mojego gospodarstwa w miejscowości nr siedziby stada.....

- w maksymalnej ilości..... sztuk
- kategoria wiekowa: prosiak/ warchlak/ tucznik/ locha/ knur *
- waga
- oznakowanie.....(ile sztuk, jakim numerem)

Do/z gospodarstwa.....
w powiecie

Nr siedziby stada

Planowana data przemieszczenia

Jednocześnie oświadczam , że:

1. świnię przebywały w moim gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia*
2. pochodzą z gospodarstwa, w którym świnię są utrzymywane w zamkniętych pomieszczeniach
3. materiał wykorzystywany jako ściółka, w których utrzymywane są świnię jest zabezpieczony przed dostępem dzików
4. świnię chore są utrzymywane w sposób wykluczający kontakt ze świnię zdrowymi (izolotka)
5. czynności związane z obsługą świń są wykonywane przez osoby nieuczestniczące w polowaniach na zwierzęta łowne lub odłowach takich zwierząt, chyba że od zakończenia takiego polowania lub odłowu minęły 72 godziny.
6. Gospodarstwo posiada zabezpieczenie p/epizootyczne (maty przed wjazdami i wejściami do gospodarstwa i pomieszczeń , w których przetrzymywane są świnię oraz przed wjazdami i wyjściami). Zapewniono utrzymywanie mat w stanie zapewniającym utrzymanie skuteczności działania środków dezynfekcyjnych.
7. Gospodarstwo jest puste / w gospodarstwie znajduje się
Umieszczonych w osobnym obiekcie w ilości i wieku /wadze.....*

.....

podpis

*Niepotrzebne skreślić