…………………………………………… ……………… dnia ……………….

Imię i nazwisko/nazwa firmy

…………………………………………………….

Adres

………………………………………………..

Telefon kontaktowy

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Białej Podlaskiej**

**wniosek**

Proszę o **wyrażenie zgody na przemieszczenie drobiu** : indyk, kura gęś, kaczka\*) z mojego gospodarstwa znajdującego się w (adres) ……………………………………. …………………………………………………….. WNI / nr z rejestru …………………. bezpośrednio do rzeźni (nazwa i adres rzeźni) ………………………………………… ……………………………………………..……w celu natychmiastowego uboju. Planowany termin przemieszczania z gospodarstwa do rzeźni **( data i godzina planowego wyjazdu z gospodarstwa)**………………………….

Planowane przemieszczenie dotyczy drobiu z obiektu :

1. Oznakowanego……………..w ilości……………. sztuk drobiu
2. Oznakowanego……………..w ilości……………. sztuk drobiu
3. Oznakowanego……………..w ilości……………. sztuk drobiu
4. Oznakowanego……………..w ilości……………. sztuk drobiu
5. Oznakowanego……………..w ilości……………. sztuk drobiu
6. Oznakowanego……………..w ilości……………. sztuk drobiu
7. Oznakowanego……………..w ilości……………. sztuk drobiu

Lekarz wystawiający świadectwo zdrowia w gospodarstwie………………

**Do wniosku dołączam:**

opłatę skarbową w wysokości 10zł za wydanie decyzji administracyjnej w postaci dowodu wpłaty dokonanej na konto bankowe Urzędu Miasta Biała Podlaska **80 1020 4476 0000 8102 0376 2895**

\*) właściwe zaznaczyć

 …………………….

 podpis właściciela