…………………….. dnia………………….

…………………………………………………

 Imię i nazwisko/ nazwa firmy

…………………………………………………

Adres

………………………………………………...

telefon kontaktowy **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Białej Podlaskiej**

 **Wniosek**

Proszę o **wyrażenie zgody na przemieszczenie piskląt:** indyk, kura, gęś, kaczka\*) do mojego gospodarstwa znajdującego się w: ( adres )……………………………………

………………………………………………WNI/ nr z rejestru ….......………………………...

Z zakładu wylęgowego: ( nazwa i adres zakładu) ……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Planowany termin przemieszczenia do gospodarstwa: **(data i godzina** **planowego wprowadzenia piskląt do gospodarstwa** ) …………………………..………………..

Planowane przemieszczenie dotyczy drobiu do 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 10 zł 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