……………………………………………….. Krasnystaw, dn. ……………………..

…………………………………………………

………………………………………………..

PL……………………………………………

tel…………………………………………..

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **W Krasnymstawie**

**WNIOSEK**

(właściciel)

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie świń

**z mojego gospodarstwa:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

nr siedziby stada ……………………………………………,

w maksymalnej ilości ……………… szt., kategoria wiekowa: prosiak/warchlak/tucznik/locha/knur \*

oznakowane: ……………………….…………………………………………

**do gospodarstwa :**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

Nr siedziby stada……………………………………………

Planowana data przemieszczenia ………………………………………………………

Obecnie w gospodarstwie znajduje się ……………………………………szt. świń w ………….budynkach;

W budynku nr 1 znajduje się w sztukach: prosiąt……., warchlaków………., tuczników………, lochy…….., knury

W budynku nr 2 znajduje się w sztukach: prosiąt……., warchlaków………., tuczników………, lochy…….., knury

Zwierzęta są utrzymywane na ściółce/ ruszcie \*

**\*- niepotrzebne skreślić**

**OŚWIADCZAM**

**Zwierzęta w moim gospodarstwie :**

1. **Materiał wykorzystywany jako ściółka, jest przechowywany w sposób zabezpieczony przed dostępem dzików, pochodzi/nie pochodzi\* z obszaru objętego ograniczeniami/ zagrożenia\***
2. **Świnie chore utrzymywane w izolatce, bez możliwości kontaktu ze świniami zdrowymi,**
3. **Czynności związane z obsługą świń wykonuje/będzie wykonywać osoba, która nie poluje na zwierzęta łowne i nie uczestniczy w odłowie zwierząt łownych**
4. **Gospodarstw spełnia wymagania określone w §1 ust.1, 1e,, ust.2 i §2 rozporządzenie MRiRW z dnia 6 maja 2018r. w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń (Dz. U. z 2018r. poz. 290 z póżn. zm.)**

**……………………………………………………………. …………………………………………………**

**(miejscowość, data) (podpis)**