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

…………………………………………………

………………………………………………..

PL…………………………………………….

tel……………………………………………

 **Do Powiatowego Lekarza Weterynarii**

 **W Krasnymstawie**

**WNIOSEK**

(osoba kupująca)

 Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie świń:

 **z gospodarstwa**:

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

nr siedziby stada ………………………………………………………,

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

-oznakowane: ……………………….………………………………

**do mojego gospodarstwa**:

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

Nr siedziby stada………………………………………………………..

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

Obecnie w moim 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)**