………………...…….…….. dn. …………..……………

…………………………………..….

…………………………………..….

…………………………………..….

PL ..……………………………..…

nr siedziby stada

tel. ……………….…………………

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Lubartowie

**Wniosek**

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie świń pochodzących z gospodarstwa ………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………, nr siedziby stada……………………...………………………, w maksymalnej ilość ………szt.,

- kategoria wiekowa: prosiak / warchlak / tucznik / locha / knur, \*

- oznakowane ….……………………………….……………………………………….....................

……………….………………………………………………………………………………………………

(ile sztuk - jakim numerem)

do gospodarstwa …..…..……………………………………………………………………… ....…………………………………………………………………………………………………………… nr siedziby stada PL ………………………………...,

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

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

W budynku nr 1 znajduje się w szt.: prosiaki ….., warchlaki….., tuczniki ….., lochy ….., knury …..,\*

w budynku nr … znajduje się w szt.: prosiaki ….., warchlaki….., tuczniki ….., lochy ….., knury …..,\*

w budynku nr … znajduje się w szt.: prosiaki ….., warchlaki….., tuczniki ….., lochy ….., knury …..,\*

w budynku nr … znajduje się w szt.: prosiaki ….., warchlaki….., tuczniki ….., lochy ….., knury …...\*

W budynku nr 1 zwierzęta są utrzymywane na ściółce / rusztach\*

W budynku nr … zwierzęta są utrzymywane na ściółce / rusztach\*

W budynku nr … zwierzęta są utrzymywane na ściółce / rusztach\*

W budynku nr … zwierzęta są utrzymywane na ściółce / rusztach\*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. materiał wykorzystywany jako ściółka, w których utrzymywane są/będą świnie jest zabezpieczony przed dostępem dzików
2. świnie chore są/będą utrzymywane w sposób wykluczający kontakt ze świniami zdrowymi (izolatka)
3. czynności związane z obsługą świń są/będą wykonywane przez osoby nieuczestniczące w polowaniach na zwierzęta łowne lub odłowach takich zwierząt, chyba że od zakończenia takiego polowania lub odłowu minęły 72 godziny.
4. gospodarstwo posiada zabezpieczenie p/epizootyczne (maty przed wjazdami i wejściami do gospodarstwa i pomieszczeń w których przetrzymywane są/będą świnie oraz przed wyjazdami i wyjściami). Zapewniono utrzymywanie mat w stanie zapewniającym utrzymanie skuteczności działania środka dezynfekcyjnego.

……………….……………..

podpis

\*Niepotrzebne skreślić