

.....
(Imię i nazwisko właściciela)

.....,dn.....r.

.....
(adres zamieszkania)

.....
(Adres siedziby stada)

.....
(Numer siedziby stada)

.....
(Numer telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Białej Podlaskiej**

Zgłoszenie przemieszczenia

Informuję, o przemieszczeniu bydła w ilości dnia
.....z gospodarstwa.....

.....

(adres siedziby stada)

do miejsca przeznaczenia.....

(adres, nr siedziby stada, rzeźni itp.)

Informuję, że bydło utrzymywane jest w pomieszczeniu razem z świniami
TAK/NIE*

Gospodarstwo spełnia podstawowe wymogi bioasekuracji:

1. Ogrodzenie pomieszczeń inwentarskich.
2. Posiadanie mat dezynfekcyjnych, środków dezynfekcyjnych w gospodarstwie oraz odzieży ochronnej.

Numery kolczyków zwierząt przeznaczonych na sprzedaż:

.....
(podpis zgłaszającego)

* niepotrzebne skreślić