

....., dnia

.....

.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Trzebnicy

WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wystawienie świadectwa zdrowia do handlu wewnątrzwspólnotowego dla szt. (gatunek zwierząt) z przeznaczeniem : na rzeź, do hodowali, miejsca gromadzenia zwierząt lub inne (określić)

I. Nadawca :

Nazwa :

Adres :

Nr identyfi. wet. lub nr siedziby stada :

Rodzaj prowadzonej działalności :

Nr decyzji i data o uznaniu stada za urzędowo wolne od ebb, bc i gruźlicy :

.....

Nr kolczyka /kolczyków zwierząt lub nr paszportu/paszportów (jeśli więcej niż pięć osobno załącznik do wniosku):

.....

.....

.....

.....

II. Miejsce gromadzenia zwierząt :

Nazwa :

Adres :

Nr identyfi. wet. :

III. Pośrednik (jeśli występuje) :

Nazwa :

Adres :

Nr identyfi. wet. lub nr siedziby stada :

Rodzaj prowadzonej działalności :

Kraj :

IV. Miejsce załadunku (jeśli inne niż nadawca) :

Nazwa :

Adres :

Nr identyfi. wet. lub nr siedziby stada :

Rodzaj prowadzonej działalności :

V. Odbiorca :

Nazwa :

Adres :

Nr identyfi. wet. lub nr siedziby stada :

Rodzaj prowadzonej działalności :

Kraj :

VI. Miejsce przeznaczenia (jeśli inne niż odbiorca) :

Nazwa :

Adres :

Nr identyfi. wet. lub nr siedziby stada :

Rodzaj prowadzonej działalności :

Kraj :

VII. Przewoźnik :

Nazwa :

Adres :

Nr rejestracyjny samochodu/naczepy/przyczepy/ numer konteneru :

.....

Odpowiedzialny za transport kierowca :

Numer decyzja i data zatwierdzająca przewoźnika i środka transportu :

.....

.....

VIII. Trasa przejazdu :

Kraje członkowskie UE :

Kraje trzecie :

Punkty kontroli granicznej weterynaryjnej (dot. wysyłek do krajów trzecich lub tranzytu) :

.....
.....
.....

Data i godzina wyjazdu :

Przewidywany czas przewozu w godz. :

IX. Punkty odpoczynku, karmienia i pojenia :

Nazwa :

Adres :

Kraj :

Data i godzina wyładunku :

Data i godzina załadunku :

Jeśli więcej niż jeden dane jak wyżej .

.....
.....
.....

.....

(data i podpis lub pieczęć)