

.....
imię i nazwisko nowego właściciela stada

.....
miejscowość, data

.....
adres nowego właściciela

.....

.....
kod pocztowy, poczta nowego właściciela

.....
Telefon kontaktowy nowego właściciela

.....
..PL.....
aktualny nr siedziby stada

.....
imię i nazwisko poprzedniego właściciela

.....
..PL.....
poprzedni nr siedziby stada

.....
lokalizacja siedziby (miejscowość, nr domu, gmina)

Powiatowy Lekarz Weterynarii

we Włoszczowie

WNIOSEK O NADANIE STATUSU ZDROWOTNEGO DLA STADA ŚWIŃ STADO PRZEPISANE(ZMIANA WŁAŚCICIELA)

Proszę o wydanie decyzji o aktualnym statusie zdrowotnym mojego stada trzody chlewnej o numerze PL w odniesieniu do choroby Aujeszkiego. Stado zostało utworzone poprzez przepisanie na mnie w dniu gospodarstwa o numerze siedziby PL(poprzedni numer siedziby), należącego wcześniej do Pana/i: adres zamieszkania:, posiadającego w dniu utworzenia nowego stada status: w odniesieniu do wirusa choroby Aujeszkiego.

Aktualnie posiadam stado: * tuczarnię / stado w pełnym cyklu produkcji / zarodowe, które składa się z:

Liczba knurów:..... Liczba loch i loszek:.....
Liczba tuczników:..... Ogólna liczba świń:.....

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Wniosek o wykreślenie starego gospodarstwa z rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii we Włoszczowie (poprzedniego właściciela).
2. Wniosek o wpis nowego gospodarstwa do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii we Włoszczowie (nowego właściciela).

.....
podpis poprzedniego właściciela

.....
podpis nowego właściciela

Opłatę skarbową 10 zł PLN można uiścić w kasie urzędu Gminy we Włoszczowie lub przelewem na konto Urzędu Gminy we Włoszczowie PKO BP S.A. c/Włoszczowa nr 59 1020 2733 0000 2102 0003 9578