

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(Nr telefonu kontaktowego)

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**  
**WE WŁOSZCZOWIE**  
**ul. Żwirki 2, 29 -100 Włoszczowa**

**WNIOSEK**

W celu uzyskania możliwości wprowadzania do handlu utrzymywanych przeze mnie zwierząt gospodarskich z gatunku bydło\*/owce\*/kozy\*, stosownie do art. 89 ust. 5 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych , wnoszę o wydanie decyzji w sprawie uznania posiadanego przeze mnie stada bydła\*/owiec\*/kóz\* nr PL..... utrzymywanego w .....

za urzędowo wolne od: - gruźlicy bydła ; \* - enzootycznej białaczki bydła; \* - brucelozy bydła; \*

- brucelozy owiec i kóz; \*

Jednocześnie informuję, że:

- W dniu ..... rozpocząłem działalność polegającą na utrzymywaniu zwierząt gospodarskich z gatunku bydło\*/owce\*/kozy\* nadzorowaną przez Powiatowego Lekarza Weterynarii we Włoszczowie
- W ..... dniu ..... przejąłem gospodarstwo od ..... poprzedni nr stada PL.....\*

.....  
podpis

- do wniosku załączam dowód wpłaty opłaty skarbowej w wysokości 20 zł uiszczonej na konto Urzędu Gminy we Włoszczowie

.....  
*\*niepotrzebne skreślić*