

....., dn.....

Imię:.....

Nazwisko:

Adres:

.....

.....

*Tel.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Grodzisku Wlkp.

Wniosek o pozwolenie na przemieszczenie trzody chlewnej

Proszę o wyrażenie zgody na przemieszczenie sztuk trzody chlewnej z gospodarstwa..... położonego w nr siedziby stada do rzeźni/gospodarstwa (nazwa)..... położonej/ położonego w (adres)

Nr siedziby stada miejsca przeznaczenia(WNI rzeźni)

Aktualny stan pogłowia świń w gospodarstwie wynosi

Aktualny stan pogłowia świń w budynku ,z którego ma nastąpić przemieszczenie¹

Stan pogłowia w poszczególnych budynkach inwentarskich ²

Planowany termin przemieszczenia trzody chlewnej

Oświadczam, że:

- **Przemieszczane świny przebywały w tym gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia oraz w okresie 30 dni bezpośrednio poprzedzających przemieszczenie żadna świnia nie została wprowadzona do tego gospodarstwa lub jednostek produkcyjnych wchodzących w skład tego gospodarstwa.**
- **Zobowiązuje się uiścić na konto Urzędu Miejskiego w Grodzisku Wielkopolskim (58 9063 0008 0000 0011 1100 0001) opłatę skarbową w wysokości 10 zł za wydanie decyzji**

.....
data i podpis

Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 10 zł za wydanie decyzji.

1w przypadku utrzymania zwierząt w kilku budynkach inwentarskich

2 Jeżeli utrzymywane w kilku budynkach

*podanie danych jest dobrowolne