

Krotoszyn, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
telefon

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Krotoszynie**

Wniosek o pozwolenie na przemieszczenie trzody chlewnej

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

do rzeźni/gospodarstwa¹(nazwa).....

.....
położonej/ położonego w (adres) / rodzaj strefy

.....
WNI rzeźni/ Nr siedziby stada miejsca przeznaczenia ¹.....

Nazwa przewoźnika WNI.....

Aktualny stan pogłowia świń w gospodarstwie wynosi

w tym liczba loch/maciór.....

Aktualny stan pogłowia świń w budynku, z którego ma nastąpić przemieszczenie².....

Stan pogłowia świń w poszczególnych budynkach inwentarskich:³

.....
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.

.....
(podpis)

1. niepotrzebne skreślić

2. w przypadku utrzymywania zwierząt w kilku budynkach inwentarskich

3. jeżeli utrzymywane w kilku budynkach