…………….., dn. ………………………

Imię:……………………………… ( miejscowość)

Nazwisko:………………………...

adres:………………………………

.…………………………….

……………………………..

tel.:………………………………..

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Lublińcu**

**ul. Klonowa 8**

**42-700 Lubliniec**

**Zgłoszenie uboju trzody chlewnej na użytek własny**

Zgłaszam ubój na użytek własny ……………………………… sztuk trzody chlewnej
z gospodarstwa należącego do: …………………………………………………………………..

zlokalizowanego pod adresem: …………………………………………………………………….

znajdującego się w strefie: czerwona-III, różowa -II, niebieska -I \*

nr siedziby stada: ……………………………………………………………………………………

Aktualny stan pogłowia (wszystkich) świń w gospodarstwie wynosi :…………… sztuk.

Aktualna ilość loch / macior: …………………… sztuk.

Ilość budynków inwentarskich w których utrzymuje się świnie: …………

**Planowany termin uboju trzody chlewnej*…………………………………………………***

**Osoba dokonująca uboju……………………………………………………………………….**

 ***(imię, nazwisko i adres )***

**Oświadczam, że do mojego gospodarstwa w ciągu 30 dni od dnia złożenia niniejszego wniosku nie wprowadzono żadnych innych świń ze strefy (obszaru) czerwonej-III, różowej-II.**

 ………………………………….

data i podpis

\* niepotrzebne skreślić