

Imię:.....  
Nazwisko:.....  
adres:.....  
.....  
.....  
tel.:.....

....., dn. ....  
( miejscowość )

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Lublińcu**

**Zgłoszenie przemieszczenia świń – strefa niebieska**

Zgłaszam przemieszczenie ..... sztuk

(słownie:..... sztuk) trzody chlewnej

z gospodarstwa należącego do .....

zlokalizowanego pod adresem .....

znajdującego się w strefie niebieskiej

nr siedziby stada.....

do rzeźni/punktu skupu/gospodarstwa \*

.....  
(nazwa zakładu lub imię i nazwisko właściciela)

położonej/położonego w.....

(dokładny adres)

o numerze siedziby stada/WNI\*.....

znajdującego się w strefie (obszarze): czerwonej-III , różowej-II, niebieskiej- I, biała\*

Planowana data przemieszczenia - .....

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

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

Ilość budynków inwentarskich w których utrzymuje się świnię: .....

**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.**

.....

(podpis wnioskującego)

\* niepotrzebne skreślić