…………………….. dnia………………….

…………………………………………………

 Imię i nazwisko/ nazwa fermy

…………………………………………………

Adres

………………………………………………...

telefon kontaktowy **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Mławie**

 **Wniosek**

Proszę o **wyrażenie zgody na przemieszczenie:** indyk, kura, gęś, kaczka\* ) z mojego gospodarstwa znajdującego się w: ( adres )………………………………………….

………………………………………………WNI/ nr z rejestru ….......………………………....

Do Ubojni: ( nazwa i adres zakładu) ……………………………………………………………………………………………………..…….

Planowany termin przemieszczenia z gospodarstwa: **(data i godzina** **planowego**

**Wywozu drobiu do Ubojni)** …………………………..……………………………………………………….……..

Planowane przemieszczenie z dotyczy drobiu z obiektu:

1. Oznakowanego: ………………………… w ilości:…..………………….. sztuk drobiu;

2. Oznakowanego: ………………………… w ilości:…..………………….. sztuk drobiu;

3. Oznakowanego: ………………………… w ilości:…..………………….. sztuk drobiu;

4. Oznakowanego: ………………………… w ilości:…..………………….. sztuk drobiu;

5. Oznakowanego: ………………………… w ilości:…..………………….. sztuk drobiu;

6. Oznakowanego: ………………………… w ilości:…..………………….. sztuk drobiu;

7. Oznakowanego: ………………………… w ilości:…..………………….. sztuk drobiu;

**W/W GOSPODARSTWO ZNAJDUJE SIĘ W STREFIE ZAPOWIETRZONEJ/ZAGROŻONEJ\***

**Do wniosku dołączam:**

- opłatę skarbową w wysokości 10 zł za wydanie decyzji administracyjnej w postaci dowodu wpłaty dokonanej na konto bankowe Urzędu Miasta Mława **70 1090 2604 0000 0001 3379 7826**

\*) właściwe zaznaczyć …………..………..…. podpis właściciela