

..... 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