

..... dnia.....

.....
pieczęć firmy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Opolu**

Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie wewnętrznego świadectwa zdrowia dla
szk. z przeznaczeniem na rzeź / do hodowli / inne (jakie?)
(podać liczbę i gatunek zwierząt identyfikacja: ,datę urodzenia/wylęgu, nr paszportu, oznakowanie)

Nadawca:

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt.poczta.....
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy

Miejsce pochodzenia/gromadzenia (jeśli inne niż ***nadawca***)

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt.poczta.....
Nr identyfikacji wet.Rodzaj firmy

Pośrednik (jeśli występuje)

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt.poczta.....
Nr identyfikacji wet. kraj.....

Miejsce załadunku (jeśli inne niż ***miejsce pochodzenia/gromadzenia***)

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt.poczta.....
Nr identyfikacji wet.Rodzaj firmy

Odbiorca

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt.poczta.....
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy kraj.....

Miejsce przeznaczenia (jeśli inne niż ***odbiorca***)

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr)
kod pocztowypoczta.....
Nr identyfikacji wet.Rodzaj firmy kraj.....

Przewoźnik

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt.poczta.....
Nr camionu / numer kontenera.....

Odpowiedzialny za transport / kierowca

Nr decyzji Pow. Lek. Wet. dopuszczający camion do przewozu zwierząt

Trasa przejazdu

Kraje członkowskie UE..... kraje trzecie.....PKG

Data i godz. wyjazdu Przewidywany czas przewozu w godz. - plan trasy

Punkt odpoczynku, karmienia i pojenia

Nazwa
kod pocztowypoczta.....krajData i godz.

.....
podpis (pieczęć) składającego wniosek

informacje dodatkowe:

bydło – zwierzęta przebywały w gospodarstwie od co najmniej 30 dni lub od urodzenia

drób: pisklęta /gołębie pochodzą od drobiu zaszczepionego/nieszczepionego przeciwko ch. Newcastle
data szczepień – nazwa, typ i użyty szczep szczepionki

zwierzęta przebywały w gospodarstwie od dnia:

inne: