

(miejscowość data)

(imię i nazwisko właściciela gospodarstwa)

(adres gospodarstwa)

(nr telefonu)

(numer gospodarstwa)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Opolu  
ul. Wrocławska 170 45-836 Opole**

## **WNIOSEK**

Zgodnie z art. 21 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi o zdrowiu zwierząt  
z dnia 21 listopada 2025 r. (Dz. U. z 2025 r., poz. 1795)

- \* - moje gospodarstwo utrzymujące bydło za:
- urzędowo wolne od gruźlicy
  - urzędowo wolne od brucelozy
  - urzędowo wolne od enzoptycznej białaczki bydła

- \* - moje gospodarstwo utrzymujące owce i kozy za: •
- urzędowo wolne od brucelozy

(podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

1. Dowód wniesienia opłaty skarbowej w kwocie 30 PLN (w przypadku bydła) lub 10 PLN (w przypadku owiec i kóz) na numer rachunku opłaty skarbowej Urzędu Miasta Opola:  
**03 1160 2202 0000 0002 1515 3249** tytułem: „**Za wydanie decyzji**”.

---

\* - wstawić znak „X” we właściwej rubryce