

.....
miejsowość, data

.....
Imię i nazwisko / nazwa podmiotu

.....
Adres

.....
Nr siedziby stada

.....
Telefon kontaktowy

.....
Adres e-mail

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Gorzowie Wielkopolskim**

WNIOSEK

Wnoszę o uznanie:

1)* siedziby stada bydła nr PL stanowiącego moją własność:

a)	Za urzędowo wolne od gruźlicy *	
	Za urzędowo wolne od brucelozy *	
	Za urzędowo wolne od enzootycznej białaczki bydła *	

- bydło pochodzi ze stad urzędowo wolnych od ww. chorób / kopie decyzji lub świadectwa zdrowia w załączeniu / kopie dostarczę po wprowadzeniu zwierząt *

2)*siedziby stada owiec / kóz* o numerze PL

a)	Za urzędowo wolne od brucelozy*	
----	---------------------------------	--

- owce/ kozy* pochodzą ze stad urzędowo wolnych od ww. choroby / kopie decyzji lub świadectwa lub świadectwa zdrowia w załączniku/ kopie dostarczę po wprowadzeniu zwierząt. *

3)* siedziby stada świń o numerze

a)	Za urzędowo wolne od wirusa choroby Aujeszkiego lub nadanie stada statusu zgodnego ze statusem pochodzenia świń wprowadzonych ze świadectwem zdrowia o numerze / Kopia świadectwa w załączeniu / kopie dostarczę po wprowadzeniu zwierząt. *	
----	---	--

4)* ww. zwierzęta zostały odziedziczone, przepisane w drodze przekazania gospodarstwa lub stada i pozostają w tych samych budynkach, pomieszczeniach w których do tej pory przebywały **tak/nie***.

Do wniosku dołączono dowód opłaty skarbowej w wysokości 10 zł za każdą decyzję **tak / nie ***

Opłatę należy uiścić na konto Urzędu Miasta Gorzowa Wlkp.: **44 1020 5402 0000 0302 0325 6575**

Oświadczam, że zapoznałem się klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gorzowie Wielkopolskim, co niżej potwierdzam podpisem.

.....
* zaznaczyć właściwie

.....
Podpis wnioskodawcy