

.....
imię i nazwisko nowego właściciela

.....
miejscowość, data

.....
adres nowego właściciela (miejscowość, nr domu, gmina)

.....
kod pocztowy, poczta nowego właściciela

Powiatowy Lekarz

.....
nr telefonu

Weterynarii w Wieluniu

.....
aktualny nr siedziby stada

.....
imię i nazwisko poprzedniego właściciela

.....
poprzedni nr siedziby stada

.....
lokalizacja siedziby (miejscowość, nr domu, gmina)

**WNIOSEK O NADANIE STATUSU ZDROWOTNEGO DLA STADA ŚWIŃ
(STADO PRZEPISANE (ZMIANA WŁAŚCICIELA)
bez zmiany adresu siedziby stada, bez przemieszczenia zwierząt**

Proszę o wydanie decyzji o aktualnym statusie zdrowotnym mojego stada trzody chlewnej o numerze PL w odniesieniu do choroby Aujeszkiego. Stado zostało utworzone poprzez przepisanie na mnie w dniu gospodarstwa o numerze siedziby PL (poprzedni numer siedziby), należącego wcześniej do Pana/i: adres zamieszkania: posiadającego w dniu utworzenia nowego stada status: w odniesieniu do wirusa choroby Aujeszkiego.

Aktualnie posiadam stado: * TUCZARNIE / STADO W PEŁNYM CYKLU PRODUKCJI / ZARODOWE, które składa się z:

Liczba knurów:

Liczba loch i loszek:

Liczba tuczników:

Ogólna liczba świń:

* niewłaściwe skreślić

Załączniki:

1. Wniosek o wykreślenie starego gospodarstwa z rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wieluniu (poprzedniego właściciela).
2. Wniosek o wpis nowego gospodarstwa do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wieluniu (nowego właściciela).

.....
podpis poprzedniego właściciela

.....
podpis nowego właściciela