

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
miejscowość, data

.....
adres wnioskodawcy (miejscowość, nr domu, gmina)

.....
kod pocztowy, poczta

.....
nr telefonu

.....
nr siedziby stada

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

**Powiatowy Lekarz
Weterynarii w Wieluniu
ul. Kolejowa 63
98-300 Wieluń**

WNIOSEK STADO ODTWORZONE
poprzez wprowadzenie świń do pustego stada z innej siedziby

Proszę o wydanie decyzji o aktualnym statusie zdrowotnym mojego stada trzody chlewnej o numerze PL w odniesieniu do choroby Aujeszkiego. Stado zostało * ODTWORZONE/UTWORZONE poprzez wprowadzenie w dniu do pustego stada świń ze stada o numerze siedziby: PL , mieszczącego się w: należącego do:

Do wniosku dołączam kopię świadectwa zdrowia potwierdzające status zdrowotny stada, z którego świni zostały zakupione.

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

1. Liczba knurów:.....
2. Liczba loch i loszek:.....
3. Liczba tuczników:.....
4. Ogólna liczba świń:.....

Jednocześnie oświadczam, że :

1. Świnie są zarejestrowane w ARiMR.
2. Świnie zostały wprowadzone do stada na świadectwie zdrowia.
3. Gospodarstwo * ZOSTAŁO / NIE ZOSTAŁO wpisane do rejestru podmiotów nadzorowanych przez PLW w Wieluniu.

* niewłaściwe skreślić

Załączniki:

1. Kopia świadectwa zdrowia.
2. Wniosek o wpis gospodarstwa do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wieluniu.

.....
podpis wnioskodawcy