
Imię i nazwisko zgłaszającego

Miejscowość i data

Adres zamieszkania zgłaszającego

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kędzierzynie-Koźlu**

Z g ł o s z e n i e

W celu uzyskania możliwości wprowadzania do handlu utrzymywanego przeze mnie bydła proszę o wydanie decyzji w sprawie uznania posiadanego przeze mnie

stada obejmującego _____ sztuk bydła,
podać docelową liczbę sztuk

utrzymywanego w _____
dokładny adres siedziby stada

o numerze PL _____ za urzędowo wolne od gruźlicy, brucelozy i enzootycznej białaczki bydła.

Posiadane przeze mnie stado zostało mi przekazane/ przejęte dnia _____ od

imię i nazwisko poprzedniego właściciela stada oraz adres zamieszkania

ze stada, które posiadało nr _____
nr stada poprzedniego właściciela

i mieściło się w _____
adres siedziby stada poprzedniego właściciela

Jednocześnie oświadczam, że od momentu utworzenia stada

☐ nie wprowadzałem/łam do niego bydła pochodzącego z innych stad,

☐ wprowadzone zostały sztuki bydła pochodzące z następujących stad:

liczba sztuk wprowadzonych, nr stada pochodzenia, imię, nazwisko i adres właściciela stada pochodzenia

liczba sztuk wprowadzonych, nr stada pochodzenia, imię, nazwisko i adres właściciela stada pochodzenia

liczba sztuk wprowadzonych, nr stada pochodzenia, imię, nazwisko i adres właściciela stada pochodzenia

liczba sztuk wprowadzonych, nr stada pochodzenia, imię, nazwisko i adres właściciela stada pochodzenia

liczba sztuk wprowadzonych, nr stada pochodzenia, imię, nazwisko i adres właściciela stada pochodzenia

Podpis zgłaszającego