

Białystok, dn.....

Imię:.....

Nazwisko:.....

adres:.....

.....

.....

tel.:.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Białymstoku

Wniosek o pozwolenie na przemieszczenie trzody chlewnej

Proszę o wyrażenie zgody na przemieszczenie sztuk trzody chlewnej z mojego gospodarstwa położonego w.....
nr siedziby stada..... do rzeźni/gospodarstwa
.....położonej/położonego.....
w

Data ostatniego padnięcia sztuki starszej niż 60 dni

.....

Aktualny stan pogłowia świń w gospodarstwie wynosi

Aktualny stan pogłowia świń w budynku, z którego ma nastąpić przemieszczenie¹

.....

data i podpis

¹ w przypadku utrzymywania zwierząt w kilku budynkach inwentarskich