

..... dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(NIP/PESEL)

.....
(numer telefonu)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Brzegu

Wniosek

Na podstawie art. 84 ust. 1, art. 93 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dnia 9 marca 2016r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt (Dz. U. L 84 z 31.3.2016) zwracam się z wnioskiem o rejestrację utrzymywanego drobiu i przekazuję następujące informacje:

1. Imię, nazwisko lub nazwa i adres podmiotu

.....
.....
.....
.....

2. Położenie i opis obiektów:

.....
.....
.....
.....

3. Kategorie, gatunki, liczba lub ilość drobiu:

.....
.....
.....
.....

4. Rodzaj chowu/hodowli:

.....
.....
.....
.....

5. Inne informacje (dostęp drobiu do ogrodzonych wybiegów, możliwość stałego dozoru drobiu):

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis)