

MIEJSCOWOŚĆ..... DATA.....

**ZGŁOSZENIE DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W LUBLINIE
ROZPOCZĘCIA / ZAPRZESTANIA* DZIAŁALNOŚCI
PODLEGAJACEJ NADZOROWI INSPEKCJI WETERYNARYJNEJ
Hodowla psów/ kotów /fretek**

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA ZWIERZĄT

.....

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIOWEJ DO REPREZENTOWANIA WŁAŚCICIELA

.....

DANE PODMIOTU:

nr pesel lub NIP

adres:

KOD ADRESOWY I POCZTA

TELEFON / E-MAIL.....

Dane dotyczące hodowli:

adres

informacja o lokalizacji zakładu oraz opis obiektów, w których będzie prowadzona działalność

.....
.....

informacja o planowanym czasie prowadzenia
działalności.....

rodzaj i zakres prowadzonej działalności (w tym gatunki i rasy zwierząt objętych
działalnością).....

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

informacje o kategorii zwierząt objętych działalnością (w tym dokładna liczba zwierząt biorących udział w
reprodukcji i ich
potomstwa).....

.....

liczba miotów w ciągu roku.....

informacja czy zwierzęta urodziły się w danej hodowli czy zostały zakupione z innego
miejsca.....

.....

informacja o objęciu hodowli stałą opieką lekarsko-weterynaryjną obejmującą regularne badanie zdrowia i
kondycji zwierząt (dokładna nazwa i adres
lecznicy).....

.....

data przeprowadzenia ostatniego badania

zwierząt.....
.....

data ostatniego szczepienia przeciwko wściekliźnie , nazwa

szczepionki.....
.....

data podania środka przeciwpasożytniczego oraz jego

nazwa.....
.....

DOŁĄCZONO:

1. Potwierdzenie opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia 17 zł. (Konto Urzędu Miasta Lublin)
2. Upoważnienie do reprezentowania strony (jeżeli jest wymagane)
3. Kopie zaświadczeń o szczepieniu przeciwko wściekliźnie
4. Kopie książeczki zdrowia potwierdzające datę ostatniego badania klinicznego
5. Kopie książeczki zdrowia potwierdzające datę podania środka przeciwpasożytniczego

.....
data podpis

*Niepotrzebne skreślić