

..... dnia

.....

.....

.....

(dane i adres wnioskodawcy)

PL

(nr siedziby stada)

tel.

email:

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
W Lublinie**

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie świń
pochodzących z mojego gospodarstwa

.....,

nr siedziby stada....., w maksymalnej ilościszt.,

- kategoria wiekowa: prosiak / warchlak / tucznik / locha / knur, *

do gospodarstwa.....

.....

nr siedziby stada PL

Planowana data przemieszczenia

Obecnie w gospodarstwie znajduje się szt. świń w budynkach

W budynku nr 1 znajduje się w szt.: prosiaki, warchlaki....., tuczniaki, lochy, knury,*

w budynku nr ... znajduje się w szt.: prosiaki, warchlaki....., tuczniaki, lochy, knury,*

w budynku nr ... znajduje się w szt.: prosiaki, warchlaki....., tuczniaki, lochy, knury,*

w budynku nr ... znajduje się w szt.: prosiaki, warchlaki....., tuczniaki, lochy, knury,*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. materiał wykorzystywany jako ściółka, w których utrzymywane są/będą świny jest zabezpieczony przed dostępem dzików
2. świny chore są/będą utrzymywane w sposób wykluczający kontakt ze świniami zdrowymi (izolatka)
3. czynności związane z obsługą świń są/będą wykonywane przez osoby nieuczestniczące w polowaniach na zwierzęta łowne lub odłowach takich zwierząt, chyba że od zakończenia takiego polowania lub odłowu minęły 72 godziny.
4. Gospodarstwo posiada zabezpieczenie p/epizootyczne (maty przed wjazdami i wejściami do gospodarstwa i pomieszczeń w których przetrzymywane są/będą świny oraz przed wjazdami i wyjściami). Zapewniono utrzymywanie mat w stanie zapewniającym utrzymanie skuteczności działania środka dezynfekcyjnego.

.....

podpis

*Niepotrzebne skreślić