

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

..... dnia

nr siedziby stada PL.....

tel

SPRZEDAŻ

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Dębicy

Proszę o zezwolenie na przemieszczenie świń oznakowanych numerem
z mojego gospodarstwa położonego w
nr siedziby stada PL do miejsca przeznaczenia:

1. Adres miejsca (gospodarstwa / rzeźni) przeznaczenia

.....

2. Nazwisko i imię właściciela gospodarstwa przeznaczenia / rzeźni

.....

3. Numer siedziby stada przeznaczenia / rzeźni

.....

4. Liczba świń przemieszczanych

..... szt. (słownie szt.)

5. Kategoria produkcyjna (prosięta , warchlaki, tuczniki, lochy, knury)

.....

6. Data planowanego przemieszczenia

.....

7. Numer rejestracyjny środka transportu

.....

.....

podpis wnioskodawcy