

.....
Imię i nazwisko lekarza wet.
wystawiającego świadectwo zdrowia

.....
miejscowość, data

WNIOSEK

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W GOSTYNIU

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie świadectwa zdrowia dla trzody chlewnej

(ilość sztuk)z przeznaczeniem do hodowli

Planowany termin przemieszczenia :

Nadawca (stado miejsca pochodzenia):

Nazwa podmiotu:
Imię i nazwisko sprzedającego

Tel. :

Adres siedziby stada

Adres zamieszkania:

Numer siedziby stada:

Numery sztuk:j.w.....

Status stada : **URZĘDOWO WOLNE OD CHOROBY AUJESZKY'EGO**

Ilość sztuk w stadzie ogółem:.....

Data ostatniej kontroli warunków bioasekuracji:

Odbiorca (stado miejsca przeznaczenia):

Nazwa podmiotu:
Imię i nazwisko kupującego

Tel.:.....

Dokładny adres:

Numer siedziby stada:

Status stada: **URZĘDOWO WOLNE OD CHOROBY AUJESZKY'EGO**

Przewoźnik:

Nazwa:

Adres:

Numer środka transportu:

Odpowiedzialny za transport (kierowca)

Podpis składającego wniosek: