

Kluczbork, dn.

Imię:

Nazwisko:

Adres:

.....

.....

Tel.:

Powiatowy Lekarz Weterynarii

W Kluczborku

46-200 Kluczbork, ul. Jagiellońska 3

Wniosek o pozwolenie na przemieszczenie świń

Proszę o wyrażenie zgody na przemieszczenie sztuk świń

z gospodarstwa należącego do.....

zlokalizowanego pod adresem

nr siedziby stada

do rzeźni / gospodarstwa

położonej / położonego

Aktualny stan pogłowia świń w gospodarstwie wynosi

Aktualna ilość loch / macior

Aktualny stan pogłowia świń w budynku, z którego ma nastąpić przemieszczenie¹

Stan pogłowia świń w poszczególnych budynkach inwentarskich ²:

.....

.....

.....

Planowany termin wysyłki świń

.....

/czytelny podpis/

¹ w przypadku utrzymywania zwierząt w kilku budynkach inwentarskich

² jeżeli świnie są utrzymywane w kilku budynkach

OŚWIADCZENIE HODOWCY

6	Oświadczam, że ciągu 15 ostatnich dni w gospodarstwie nie stwierdzono:		
6.1	poronień	Stwierdzono	Nie stwierdzono
6.2	podwyższonych padnięć świń	Stwierdzono	Nie stwierdzono
6.3	spadku spożycia paszy	Stwierdzono	Nie stwierdzono
6.4	zwierząt z podwyższoną temperaturą wewnętrzną ciała	Stwierdzono	Nie stwierdzono
6.5	objawów klinicznych lub zmian anatomopatologicznych mogących wskazywać na wystąpienie ASF lub innej choroby posocznicowej	Stwierdzono	Nie stwierdzono
6.6	symptomów nie zdiagnozowanej ostatecznie choroby	Stwierdzono	Nie stwierdzono
10	Przemieszczane zwierzęta przebywają min. 30 dni w gospodarstwie lub jednostce epizootycznej	TAK	NIE
11	W ciągu ostatnich 30 dni nie wprowadzono do gospodarstwa lub jednostki epizootycznej żadnych świń z obszaru II lub III	Nie wprowadzono	wprowadzono

UWAGA !!!

Po przeprowadzeniu analizy ryzyka hodowca zostanie poinformowany telefonicznie o wyrażeniu zgody, przez Powiatowego Lekarza Weterynarii, na przemieszczenie zwierząt lub o dalszym postępowaniu (konieczności kontroli bioasekuracji, pobierania próbek do badań laboratoryjnych)

Czas na zgłoszenie przemieszczenia w BP ARiMR to 2 dni !

.....
/czytelny podpis/