

Kluczbork, dn. ....

Imię: .....

Nazwisko: .....

Adres: .....

.....

.....

Tel.: .....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**W Kluczborku**

**46-200 Kluczbork, ul. Jagiellońska 3**

**Wniosek o pozwolenie na ubój gospodarski**

Proszę o wyrażenie zgody na ubój gospodarski ..... sztuk świń

z gospodarstwa należącego do.....

zlokalizowanego pod adresem .....

nr siedziby stada .....

znajdującej się w strefie: czerwona – III, niebieska – I \*

Aktualny stan pogłowia wszystkich świń w gospodarstwie wynosi ..... sztuk

Aktualna ilość loch / macior ..... sztuk

Ilość budynków inwentarskich w których utrzymuje się świnię: .....

**Planowany termin uboju: ..... /..... /202... r.**

**Osoba dokonująca uboju .....**

/imię, nazwisko adres/

**Lekarz przeprowadzający badanie PRZEDUBOJOWE, POUBOJOWE oraz BADANIE NA WŁOŚNIE:**

.....

/imię, nazwisko/

**Oświadczam, że do mojego gospodarstwa w ciągu 30 dni do dnia złożenia niniejszego wniosku nie wprowadzono żadnych innych świń ze strefy (obszaru) czerwonej-III, różowej-II**

.....

czytelny podpis