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 świnie: ………………....

**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

\* niepotrzebne skreślić