..... dn. .....

.....

.....

.....

PL .....
nr siedziby stada

tel. .....

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kępnie

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie do rzeźni świń pochodzących z mojego gospodarstwa w miejscowości ....., nr siedziby stada PL ....., z obszaru

objęty ograniczeniami I* / **obszar objęty ograniczeniami III***

w maksymalnej ilość ..... szt.,

- kategoria wiekowa: warchlak / tucznik / locha / knur, *
- oznakowane .....

.....
(ile sztuk - jakim numerem)

do rzeźni .....

.....

w powiecie ..... nr siedziby stada PL .....,

nr WNI ..... **Przemieszczenie bezpośrednio do rzeźni***

(ADRES)

Planowana data przemieszczenia .....

Lekarz Pobierający krew od świń.....

Obecnie w gospodarstwie znajduje się ..... szt. świń w ..... budynkach

Jednocześnie oświadczam, że:

1. świnie przebywały w moim gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia *
2. pochodzą z gospodarstwa w którym świnie są utrzymywane w zamkniętych pomieszczeniach
3. materiał wykorzystywany jako ściółka, w których utrzymywane są świnie jest zabezpieczony przed dostępem dzików
4. świnie chore są utrzymywane w sposób wykluczający kontakt ze świniami zdrowymi (izolatka)
5. czynności związane z obsługą świń są wykonywane przez osoby nieuczestniczące w polowaniach na zwierzęta łowne lub odłowach takich zwierząt, chyba że od zakończenia takiego polowania lub odłowu minęły 72 godziny.
6. gospodarstwo posiada zabezpieczenie p/epizootyczne (maty przed wjazdami i wejściami do gospodarstwa i pomieszczeń w których przetrzymywane są świnie oraz przed wyjazdami i wyjściami). Zapewniono utrzymywanie mat w stanie zapewniającym utrzymanie skuteczności działania środka dezynfekcyjnego.

.....
podpis

*Niepotrzebne skreślić

TERMIN ZGŁOSZENIA NA CO NAJMNIEJ **10 DNI** PRZED PLANOWANĄ SPRZEDAŻĄ

1. Wniosek wysyłamy na adres e-mail:

   - piwkepno@wiw.poznan.pl

lub

   - BEZPOŚREDNIO DO PIW W KĘPNIE, ul. GRANICZNA 14

2. Opłata skarbowa za wydanie decyzji administracyjnej.

   - Rachunek bankowy dla opłaty skarbowej:
     69 1090 0004 7306 0000 1111 0001
   - Tytułem:
     „Opłata za wydanie decyzji weterynaryjnej"
   - Odbiorca:
     GMINA KĘPNO
     UL. RATUSZOWA 1
     63-600 KĘPNO
     NIP: 6191945305
     REGON: 250854731
   - Opłata powinna być dołączona do wniosku.