

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko właściciela zakładu)

.....
.....
.....
(adres)

Powiatowy Lekarz Weterynarii W Brzegu

Składam wniosek o wydanie pozwolenia na przemieszczenie świń bezpośrednio do gospodarstwa lub rzeźni lub miejsca skupu lub na targ*.

Wysyłka nastąpi w dniu

Z

.....
dokładne dane zakładu i nr siedziby stada wysyłki

ilość sztuk do przemieszczenia **słownie**.....

Miejsce przeznaczenia świń (dokładny adres, powiat, województwo):

.....
.....
.....
.....

numer weterynaryjny lub numer siedziby stada* miejsca przeznaczenia:

.....

.....
data, podpis właściciela zakładu

* niepotrzebne skreślić