

..... dn.

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

PL
nr siedziby stada

tel.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Biłgoraju**

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie świń
pochodzących z gospodarstwa

.....,
nr siedziby stada....., w maksymalnej ilościszt.,

- kategoria wiekowa: prosiak / warchlak / tucznik / locha / knur, *

- oznakowane

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

do gospodarstwa

.....

nr siedziby stada PL,

Planowana data przemieszczenia

Obecnie w gospodarstwie znajduje się szt. świń w budynkach

W budynku nr 1 znajduje się w szt.: prosiaki, warchlaki....., tuczniaki, lochy, knury,*

w budynku nr ... znajduje się w szt.: prosiaki, warchlaki....., tuczniaki, lochy, knury,*

w budynku nr ... znajduje się w szt.: prosiaki, warchlaki....., tuczniaki, lochy, knury,*

w budynku nr ... znajduje się w szt.: prosiaki, warchlaki....., tuczniaki, lochy, knury,*

W budynku nr 1 zwierzęta są utrzymywane na ściółce / rusztach*

W budynku nr ... zwierzęta są utrzymywane na ściółce / rusztach*

W budynku nr ... zwierzęta są utrzymywane na ściółce / rusztach*

W budynku nr ... zwierzęta są utrzymywane na ściółce / rusztach*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. materiał wykorzystywany jako ściółka, w których utrzymywane są/będą świnie jest zabezpieczony przed dostępem dzików
2. świnie chore są/będą utrzymywane w sposób wykluczający kontakt ze świniami zdrowymi (izolatka)
3. czynności związane z obsługą świń są/będą wykonywane przez osoby nieuczestniczące w polowaniach na zwierzęta łowne lub odłowach takich zwierząt, chyba że od zakończenia takiego polowania lub odłowu minęły 72 godziny.
4. Gospodarstwo posiada zabezpieczenie p/epizootyczne (maty przed wjazdami i wejściami do gospodarstwa i pomieszczeń w których przetrzymywane są/będą świnie oraz przed wjazdami i wyjściami). Zapewniono utrzymywanie mat w stanie zapewniającym utrzymanie skuteczności działania środka dezynfekcyjnego.

.....
podpis

*Niepotrzebne skreślić