

Nowy Sącz, dnia.....

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(Kod pocztowy i poczta)

.....
(gmina)

.....
(Numer telefonu)

PL.....
(Numer gospodarstwa)

PL.....
(Numer siedziby stada)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Nowym Sączu
ul. Głowackiego 34
33-300 Nowy Sącz**

W myśl art. 5 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. 2014r. poz. 1539 z późn. zm.) zgłaszam działalność związaną z prowadzeniem gospodarstwa, w których utrzymywane są zwierzęta gospodarskie w celu umieszczenia na rynku tych zwierząt lub produktów pochodzących z tych zwierząt lub od tych zwierząt.

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu

Adres.....

Rodzaj i zakres prowadzonej działalności.....

Miejsce prowadzonej działalności.....

Planowany czas prowadzenia działalności.....

Proszę o wydanie decyzji o uznaniu mojego gospodarstwa za:

- urzędowo wolne od gruźlicy
- urzędowo wolne od brucelozy
- urzędowo wolne od enzootycznej białaczki bydła.

Jednocześnie informuję, że będę wprowadzał bydło z mojego gospodarstwa do handlu.

.....
podpis wnioskodawcy

Opłata skarbową:
-decyzja – 10 zł (płatna w kasie Inspektoratu)