

....., dnia

(Miejscowość)

(Data)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(Kod pocztowy i poczta)

.....
(Gmina)

.....
(Numer siedziby stada)

.....
(Numer telefonu)

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

Uprzejmie proszę **o wydanie decyzji uznającej należące do mnie stado świń za urzędowo wolne od wirusa choroby Aujeszkyego.** Wszystkie zakupione przeze mnie do gospodarstwa sztuki świń pochodzą ze stada urzędowo wolnego od wirusa choroby Aujeszkyego, zaopatrzone w odpowiednie świadectwa zdrowia dla świń z zakupu, są oznakowane nr siedziby stada, z którego pochodzą oraz zarejestrowane w rejestrze prowadzonym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa. Księga Rejestracji Świń jest prowadzona na bieżąco. Przed zakupem w/w świń, w gospodarstwie nie było żadnej sztuki trzody chlewnej, a pomieszczenia w których przebywają świny zakupione do gospodarstwa zostały zdezynfekowane przed ich wprowadzeniem.

.....
(Podpis wnioskodawcy)