

..... dn.

PL
nr siedziby stada

tel.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kwidzynie**

Wniosek – Sprzedaż ze strefy objętej ograniczeniami II/różowej/

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie - sprzedaż świń pochodzących z mojego gospodarstwa:

.....

.....

nr siedziby stada....., w maksymalnej ilość szt.,

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

- oznakowane

(ile sztuk - jakim numerem)

do gospodarstwa (dane kupującego):

.....

.....

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....., tuczniki, lochy, knury,*

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

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

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

Jednocześnie oświadczam, że:

1. materiał wykorzystywany jako ściółka, w których utrzymywane są/będą świny jest zabezpieczony przed dostępem dzików
2. świny 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 świny oraz przed wyjazdami i wyjściami). Zapewniono utrzymywanie mat w stanie zapewniającym utrzymanie skuteczności działania środka dezynfekcyjnego.

.....
podpis

*Niepotrzebne skreślić