

...../.....2025 r.

.....

.....

Nr siedziby stada.....

Nr tel......

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Łukowie

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zezwolenie na przemieszczenie świń oznakowanych numerem.....

pochodzących z gospodarstwa (pełny adres)

.....

numer siedziby stada

Do miejsca przeznaczenia:

1. Adres miejsca (gospodarstwa) przeznaczenia:

.....

2. Nazwisko i imię właściciela gospodarstwa przeznaczenia:

.....

3. Numer siedziby stada gospodarstwa przeznaczenia:

.....

4. Liczba świń przemieszczanych:.....

5. Kategoria produkcyjna: (prosięta, tuczniki, warchlaki, lochy, knury).....

6. Data planowanego przemieszczenia:.....

7. Numer rejestracyjny środka transportu:.....

.....

Podpis wnioskodawcy