

..... Miejscowość..... data.....

 (numer siedziby stada)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Oleśnicy**

Informuję, że w dniudo mojej siedziby stada zostały przemieszczone
zwierzęta z gospodarstwa.....

 (imię, nazwisko, adres poprzedniego właściciela gospodarstwa, nr siedziby stada)

	Ilość przemieszczonych zwierząt	Aktualna ilość zwierząt
Bydło		
Trzoda chlewna		
Owce		
Kozy		

W związku z powyższym proszę wydanie decyzji uznającej stado za:

- urzędowo wolne od gruźlicy, enzootycznej białaczki oraz brucelozy bydła
- urzędowo wolne od brucelozy owiec i kóz
- wolne od wirusa choroby Aujeszký'ego

.....
(podpis posiadacza zwierząt)

W załączeniu przedstawiam:

1. kserokopię zgłoszenia do ARiMR przemieszczenia zwierząt z gatunków bydło/owce/kozy i/lub trzoda chlewna*
2. dowód dokonania opłaty skarbowej za wydanie decyzji (10 zł za decyzję).