

Imię i nazwisko:

.....dn.....

Adres:

Telefon:

e-mail:

**Powiatowy
Lekarz Weterynarii
w Oleśnicy**

3 Maja 20, 56-400 Oleśnica

Zgłoszenie utrzymywania drobiu

1. Adres miejsca utrzymywania drobiu

.....
.....
.....

2. Gatunki i ilości utrzymywanego drobiu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Oświadczam, że jestem świadomy zagrożenia wystąpienia grypy ptaków i podjąłem/am niezbędne czynności zabezpieczające utrzymywany przeze mnie drób.

.....

podpis zgłaszającego