

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres)

.....
(Tel.)

.....
(nr siedziby stada)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Chodzieży**

**Wniosek o nadanie statusu stada względem wirusa choroby Aujeszkyego
w przypadku utworzenia nowego stada**

Proszę o wydanie decyzji w sprawie uznania posiadanego przeze mnie stada
świń utrzymywanego w:.....

(podać adres utrzymania stada)

za urzędowo wolne od wirusa choroby Aujeszkyego.

Aktualnie posiadam stado: tuczników/o pełnym cyklu produkcyjnym /zarodowe *

Liczba loch i loszek:.....

Liczba knurów:.....

Liczba tuczników:.....

Ogólna liczba świń:.....

* niewłaściwe skreślić

.....
(podpis)

Załączniki:

1. Opłata skarbową za wydanie decyzji w kwocie 10 zł wniesiona na rachunek: Urząd Miasta Chodzież, ul. Paderewskiego 2, 64-800 Chodzież, 97 1090 1317 0000 0000 3101 1932
2. Dokument potwierdzający pochodzenie nowo wprowadzonych świń
3. Zaświadczenie z ARiMR o nadaniu numeru siedziby stada