

.....dnia.....

Imię.....

Nazwisko.....

Adres

.....

Tel.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Chodzieży

Wniosek o pozwolenie na przemieszczenie trzody chlewnej

Proszę o wyrażenie zgody na przemieszczenie sztuk trzody
chlewnej z gospodarstwa (imię i nazwisko/nazwa):.....

.....

..... położonego w.....

.....

nr siedziby stada.....

do rzeźni/gospodarstwa (nazwa).....

..... położonej/położonego

w (adres).....

.....

.....

nr siedziby stada miejsca przeznaczenia(WNI rzeźni)

Aktualny stan pogłowia świń w gospodarstwie wynosi

Planowany termin przemieszczenia trzody chlewnej.....

Jednocześnie oświadczam, że przemieszenie świń odbywać się będzie wyłącznie wyznaczonymi drogami, w pierwszej kolejności z wykorzystaniem głównych autostrad, z uniknięciem przejazdu w pobliżu zakładów, w których utrzymywane są świnie, bez rozładunku lub postoju, aż do rozładunku w zakładzie przeznaczenia.

.....

data i podpis

Do wniosku należy dołączyć:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 10 zł za wydanie decyzji. Opłatę skarbową należy wpłacać na konto bankowe Urzędu Miejskiego w Chodzieży: Santander Bank Polska S.A. 1 Oddział w Chodzieży 97 1090 1317 0000 0000 3101 1932, tytułem: wydanie decyzji administracyjnej Kwota: 10,00 PLN za każdą decyzję.
2. Pisemna zgoda zakładu przeznaczenia na przyjęcie świń.
(ubojnia/gospodarstwo).