

..... dnia .....

.....

.....

dane i adres wnioskodawcy

tel. ....

mail .....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Będzinie**

**WNIOSEK O PRZEMIESZCZENIE ŚWIŃ**

**ZE STADA DO RZEŻNI**

**ZE STADA DO STADA**

Imię, nazwisko sprzedawcy świń .....

Adres sprzedawcy świń .....

Nr siedziby stada sprzedawcy świń .....

Liczba przemieszczanych świń szt. .... z budynku nr .....

Ilość świń w tym budynku szt. .... ilość wszystkich świń w stadzie szt.....

Kategoria wiekowa przemieszczanych świń: prosięta/ warchlaki/ tuczniaki/ locha/ knur \*

Oznakowanie świń:  kolczyk  tatuaż

Planowana data przemieszczenia świń.....

Czy do stada sprzedawcy w okresie ostatnich 30 dni były przemieszczane zwierzęta? Nie dotyczy w przypadku przemieszczania do rzeźni.  Tak  Nie

Plan trasy przewozu świń (opisowy – wykaz miejscowości na trasie przejazdu lub graficzny – mapka): .....

.....

**PRZEMIESZCZENIE DO RZEŻNI**

Nazwa i adres rzeźni .....

.....

Numer weterynaryjny rzeźni .....

Przemieszczenie bezpośrednio do rzeźni  Przemieszczenie przez miejsce zgromadzenia zwierząt w .....

.....

**PRZEMIESZCZENIE DO STADA**

Imię, nazwisko odbiorcy świń .....

Adres odbiorcy świń.....

Nr siedziby stada odbiorcy świń .....

.....

podpis wnioskodawcy

**Wypełnia PLW**

Wyrażam / Nie wyrażam zgody na przemieszczenie w/w świń.

.....

Data , pieczęć i podpis PLW w Będzinie