

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
miejscowość, data

.....  
adres wnioskodawcy (miejscowość, nr domu, gmina)

.....  
kod pocztowy, poczta

.....  
nr telefonu

.....  
nr siedziby stada

.....  
lokalizacja siedziby (miejscowość, nr domu, gmina )

**Powiatowy Lekarz  
Weterynarii w Leżajsku**

**WNIOSEK STADO ODTWORZONE/ NOWO UTWORZONE\***  
poprzez wprowadzenie świń do pustego stada z innej siedziby

Proszę o wydanie decyzji o aktualnym statusie zdrowotnym mojego stada trzody chlewnej o numerze PL ..... w odniesieniu do choroby Aujeszkiego. Stado zostało \* ODTWORZONE/UTWORZONE poprzez wprowadzenie w dniu ..... do pustego stada świń ze stada o numerze siedziby: PL ..... , mieszczącego się w:..... należącego do:..... Do wniosku dołączam kopię świadectwa zdrowia potwierdzające status zdrowotny stada, z którego świni zostały zakupione.

Aktualnie posiadam stado: \* TUCZARNIĘ / STADO W PEŁNYM CYKLU PRODUKCJI / ZARODOWE, które składa się z:

1. Liczba knurów:.....
2. Liczba loch i loszek:.....
3. Liczba tuczników:.....
4. Ogólna liczba świń:.....

Jednocześnie oświadczam, że :

1. Świnie są zarejestrowane w ARiMR.
2. Świnie zostały wprowadzone do stada na świadectwie zdrowia.

\* niewłaściwe skreślić

\*\*opłata 10zł

.....  
podpis wnioskodawcy