

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Poznaniu

ul. Grunwaldzka 250

62-166 Poznań

Zgłoszenie zakładu

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu:

Adres korespondencyjny:

.....

PESEL/NIP:

Numer siedziby stada ARIMR:

Telefon kontaktowy/adres e-mail:.....

Rodzaj prowadzonej działalności:

- hodowla zwierząt gospodarskich,

- utrzymywanie zwierząt

- inna działalność (jaka)* wpisać poniżej

- obrót zwierzętami

.....

Gatunki i liczba utrzymywanych zwierząt/ ilość materiału biologicznego:

.....

Kategorie produkcyjne utrzymywanych zwierząt:

.....

Maksymalna ilość zwierząt w gospodarstwie/ilość materiału biologicznego:

.....

Miejsce prowadzenia działalności:

Adres gospodarstwa/zakładu/miejsca utrzymywania zwierząt (jeżeli inny niż adres korespondencyjny):.....

.....

Położenie zakładu :(szerokość i długość geograficzna):.....

ZAŁĄCZNIK 1

Opis obiektów:

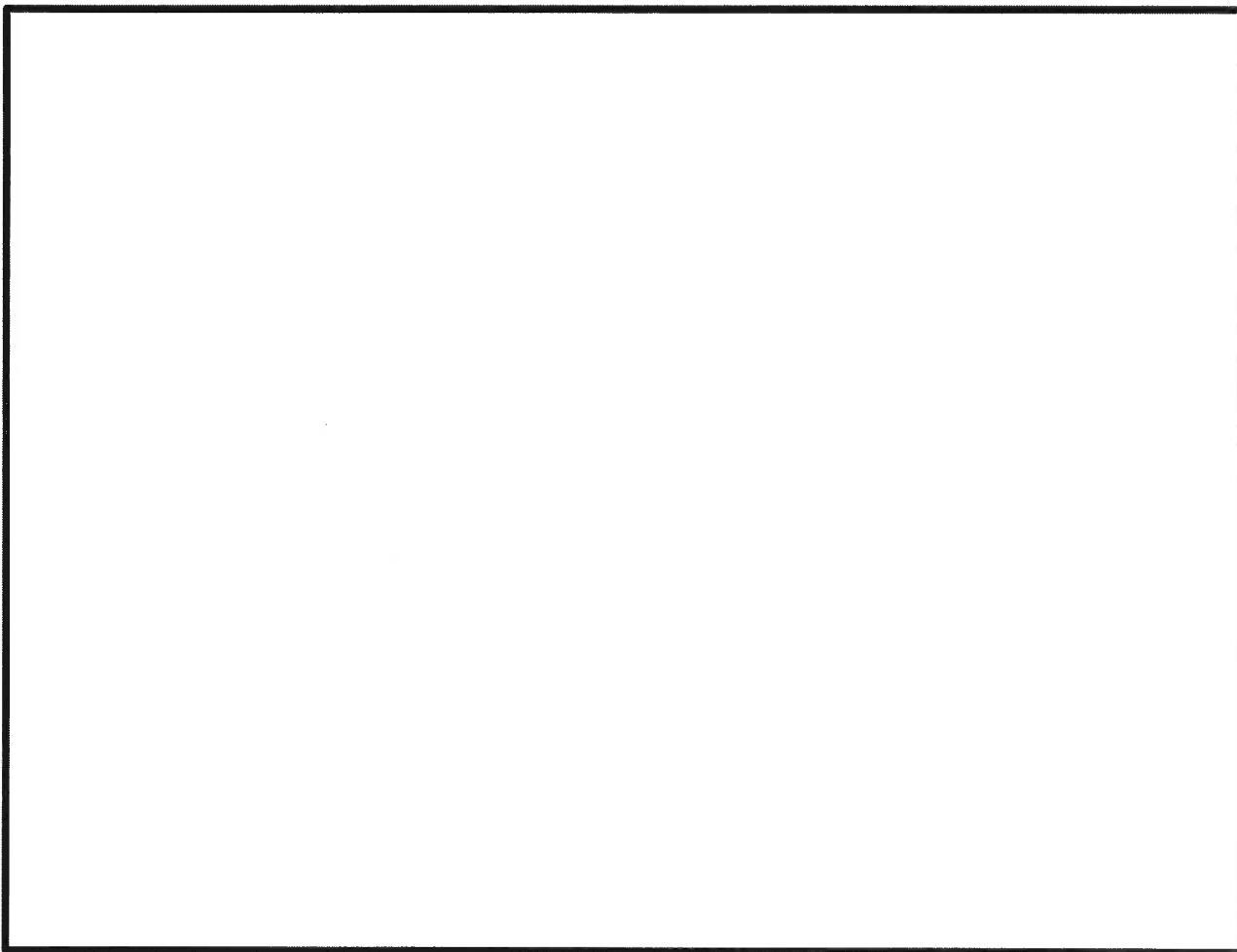
.....

.....

.....

.....

Schemat gospodarstwa:



(podpis wnioskującego)

Oświadczenia

Oświadczam, że zostałem zaznajomiony z treścią art. 84 ust. 2 rozporządzenia 2016/429, zobowiązujący podmiot do pisemnego poinformowania Powiatowego Lekarza Weterynarii o zaprzestaniu prowadzonej działalności a także o każdej zmianie stanu prawnego lub faktycznego związanego z prowadzeniem tej działalności w zakresie dotyczących wymagań weterynaryjnych w terminie 7 dni od dnia zaistnienia takiego zdarzenia.

.....
(podpis wnioskującego)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oraz moich praw w zakresie odmowy zeznań i odpowiedzi na pytania, niniejszym oświadczam, że objęte niniejszym wnioskiem zwierzęta pochodzą ze stad urzędowo wolnych, co zostało mi wykazane za pomocą dokumentów urzędowych, żadne ze zwierząt nie wykazuje objawów jakiegokolwiek choroby zakaźnej, wszystkie zostały nabyte od podmiotów uprawnionych będących pod nadzorem inspekcji weterynaryjnej, co osobiście sprawdziłem.

.....
(podpis wnioskującego)