

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(NIP/PESEL)

.....
(numer telefonu)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Brzegu

Wniosek

Na podstawie art. 6, art. 55 pkt. 1) lit. a) ustawy o zdrowiu zwierząt (DZ.U. 2025 poz. 1795), art. 84 ust. 1 lit. a) lit. b), art. 93 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dnia 9 marca 2016r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt (Dz. U. L 84 z 31.3.2016) przekazuję informacje celem **rejestracji zakładu-utrzymującego zwierzęta lądowe (konie, bydło, świnie, owce, kozy, jeleniowate, wielbłądowate, drób, pszczoły) lub pozyskującego, produkującego, przetwarzającego, przechowującego materiał biologiczny** prowadzonego przez Podmiot

.....
.....

(imię, nazwisko/nazwa, adres podmiotu)

Prowadzącego działalność:

1. Położenie zakładu (GPS), opis obiektów:

.....
.....
.....
.....

2. **Kategorie, gatunki, liczbę lub ilość utrzymywanych zwierząt lądowych lub materiału biologicznego, które podmioty te zamierzają odpowiednio utrzymywać lub przetrzymywać oraz potencjał zakładu:**

.....
.....
.....

3. Rodzaj zakładu:

.....
.....

.....
.....

4. Miejsce pochodzenia zwierząt (informacja o zakupach i urodzeniach):

.....
.....
.....

5. Opieka lekarsko-weterynaryjna, nazwa i adres zakładu leczniczego dla zwierząt
(dokumentacja czynności weterynaryjnych z datą ostatniego badania zwierząt):

.....
.....
.....

6. Realizacja obowiązku szczepienia kur i indyków przeciw rzekomemu pomorowi drobiu (ND):

.....
.....
.....

Do wniosku dołączam:

1.
2.
3.

.....
(podpis właściciela zakładu/
osoby reprezentującej podmiot)