

.....  
(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-hodowli psów/kotów/fretek\*** prowadzonego przez Podmiot .....

.....  
.....

**(imię, nazwisko/nazwa, adres podmiotu)**

Prowadzącego działalność:

1. Lokalizacja zakładu (GPS), opis obiektów, planowany czas prowadzenia działalności:

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

2. Rodzaj i zakres działalności:

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

3. Gatunek i rasa zwierząt utrzymywanych w zakładzie:

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

4. Kategorie zwierząt, liczba reproduktorów i potomstwa od każdej samicy:

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

5. Potencjał zakładu-hodowli (liczba miotów w roku):

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

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

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

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

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

8. Realizacja obowiązku szczepienia zwierząt przeciw wściekliznie oraz profilaktyka  
przeciw pasożytnicza (data ostatniego szczepienia i podania środka przeciw pasożytniczego):

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

Do wniosku dołączam:

1. ....
2. ....
3. ....

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