

.....
(imię i nazwisko)
.....
.....
(adres zamieszkania)
.....
(NIP/PESEL)
.....
(numer telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Brzegu**

Wniosek

Na podstawie art. 6, art. 55 pkt. 1) lit. b) ustawy o zdrowiu zwierząt (DZ.U. 2025 poz. 1795), art. 176 ust. 1, art. 180 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt (Dz. U. L 84 z 31.3.2016) zwracam się z wnioskiem o **zatwierdzenie zakładu-akwakultury** prowadzonego przez Podmiot.....
.....
.....

(imię, nazwisko/nazwa, adres podmiotu)

Prowadzącego działalność:

1. Położenie zakładu akwakultury (GPS), opis obiektów:

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

2. Istotne dla danego zatwierdzenia gatunki, kategorie i ilość (liczba, objętość, waga) zwierząt akwakultury, które są utrzymywane w zakładzie:

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

3. Rodzaj zakładu akwakultury:

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

4. Pochodzenie wody dostarczanej do zakładu i jej odprowadzanie:

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

5. Środki dotyczące bioasekuracji w zakładzie:

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

6. Aktualny status zdrowotny zakładu:

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

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

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

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

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

Do wniosku dołączam:

1.
2.
3.

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