

.....
(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. 94 ust. 1, art. 96 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: miejsce gromadzenia/ zakład wylęgu drobiu/ zakład drobiu** prowadzonego przez Podmiot

.....
.....

(imię, nazwisko/nazwa, adres podmiotu)

Prowadzącego działalność:

1. Położenie zakładu (GPS), opis obiektów:

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

2. Istotne dla danego zatwierdzenia kategorie, gatunki i liczbę utrzymywanych zwierząt lądowych, które są utrzymywane w zakładzie lub kategorie, gatunki i ilość materiału biologicznego przetrzymywanego w zakładzie:

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

3. Rodzaj zakładu:

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

4. Kategorie zwierząt:

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

5. Potencjał zakładu-hodowli:

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

6. 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/
osoby reprezentującej podmiot)