

.....
miejscowość, data

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Ostrowie Wielkopolskim**

Nowy właściciel

adres zamieszkania

telefon

Nr siedziby stada

adres siedziby stada **załączam zaświadczenie z ARiMR**

Niniejszym informuję, że przejąłem / utworzyłem nowe stado zwierząt gospodarskich

z gatunku:

Wnioski – uwagi / ☐ - zaznaczyć właściwe

- **Zgłaszam wniosek o wydanie decyzji o uznaniu nowoutworzonego stada za urzędowo wolne:**

☐ od gruźlicy bydła

☐ od brucelozы bydła

☐ od enzootycznej białaczki bydła

☐ od wirusa choroby Aujeszky'ego

- ☐ **Zgłaszam wniosek o wpisanie nowo utworzonego gospodarstwa do rejestru podmiotów działającego na rynku pasz, załączam oświadczenie o spełnianiu wymagań dotyczących higieny pasz. Proszę o wydanie zaświadczenia z nadanym weterynaryjnym numerem identyfikacyjnym.**

Stado zostało zasiedlone zwierzętami gospodarskimi z gatunku

pochodzącymi wyłącznie ze stada dotychczasowego właściciela

Nr siedziby stada

adres siedziby stada

Dotychczasowy właściciel

adres zamieszkania

kótre posiadało decyzję Powiatowego Lekarza Weterynarii o uznaniu za urzędowo wolne:

☐ od gruźlicy bydła

☐ od brucelozы bydła

☐ od enzootycznej białaczki bydła

☐ od wirusa choroby Aujeszky'ego

- ☐ **Stado dotychczasowego właściciela zostaje zlikwidowane**

☐ **Zgłaszam wniosek o cofnięcie decyzji o uznaniu stada za urzędowo wolne od w/w chorób.**

☐ **Zgłaszam wniosek o wykreślenie dotychczasowego gospodarstwa z rejestru podmiotów działających na rynku pasz.**

- ☐ **Stado dotychczasowego posiadacza pozostaje w rejestrach bez zmian, chów i hodowla zwierząt pozostaje.**

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.08.1997r. (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
właściciel dotychczasowego stada

.....
właściciel nowego stada