..... ……, dnia…….
(miejscowość) (data)

.....
(Imię i Nazwisko lub Nazwa)

.....

.....
(Adres)

.....
(Pesel lub NIP)

.....
(Telefon)

.....
(Znak sprawy – wypełnia PLW)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Szamotułach

Zwracam się z wnioskiem zgodę na przemieszczenie drobiu z fermy:

……..
……..
……..
WNI: 302471…
nr siedziby stada: ……
znajdującej się w obszarze zagrożonym/zapowietrzonym/wolnym* w związku wystąpieniem ogniska HPAI/ND*,

Drób zostanie ubity w rzeźni
……..
adres:……..
……
WNI: ……..

transport w dniu……... …..
ilość sztuk ……..
znajdującej się w obszarze zagrożonym/zapowietrzonym/wolnym* w związku wystąpieniem ogniska HPAI/ND*,

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Załączniki:
1. Potwierdzenie przelewu (wg. podanych poniżej danych)

Dane do przelewu:
Urząd Miasta i Gminy Szamotuły
ul. Dworcowa 26, 64-500 Szamotuły
Nr konta bankowego: 46 9072 0002 2004 0404 1166 0001
kwota: 10,00 tytułem: za wydanie decyzji PLW