

.....
(Imię, nazwisko/nazwa)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Nr telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Łodzi**

WNIOSEK

W celu uzyskania możliwości wprowadzenia do handlu utrzymywanego przeze mnie bydła, stosownie do art. 89 ust. 5 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U.2014.1539 z późn. zm.), wnoszę o wydanie decyzji w sprawie uznania posiadanego przeze mnie stada obejmującegoszt. bydła utrzymywanego w,
(numer siedziby stada / adres siedziby stada)

za urzędowo wolne od gruźlicy bydła*, urzędowo wolne od enzootycznej białaczki bydła*,
urzędowo wolne od brucelozы bydła*.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Opłata skarbową za wystawienie decyzji w kwocie 10 zł wniesiona na rachunek:
Wydział Finansowy UML, ul. Sienkiewicza 5, 90-113 Łódź,
GETIN NOBLE BANK S.A. w Łodzi, nr konta: 08 1560 0013 2025 0305 5133 0016

* - niepotrzebne skreślić