

..... dn. ....

.....  
.....  
.....  
PL .....  
nr siedziby stada  
tel. ....

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Łodzi  
ul. Wapienna 15, 91-087 Łódź

**Wniosek**

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie do rzeźni świń pochodzących z mojego gospodarstwa w miejscowości ....., nr siedziby stada PL ....., status stada w kierunku choroby Aujeszkyego ....., w maksymalnej ilości ..... szt.,  
- kategoria wiekowa: prosiak / warchlak / tucznik / locha / knur, \*  
- oznakowane .....

(ile sztuk - jakim numerem)

do rzeźni .....  
.....  
w powiecie ..... nr siedziby stada PL .....  
nr WNI ..... Przemieszczenie bezpośrednio do rzeźni/Przemieszczenie przez miejsce gromadzenia zwierząt w .....  
Planowana data przemieszczenia .....

Obecnie w gospodarstwie znajduje się ..... szt. świń w ..... budynkach

Jednocześnie oświadczam, że:

1. świni przebywały w moim gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia \*
2. pochodzą z gospodarstwa w którym świni są utrzymywane w zamkniętych pomieszczeniach
3. materiał wykorzystywany jako ściółka, w których utrzymywane są świni jest zabezpieczony przed dostępem dzików
4. świni chore są utrzymywane w sposób wykluczający kontakt ze świniami zdrowymi (izolatka)
5. czynności związane z obsługą świń są wykonywane przez osoby nieuczestniczące w polowaniach na zwierzęta łowne lub odłowach takich zwierząt, chyba że od zakończenia takiego polowania lub odłowu minęły 72 godziny.
6. Gospodarstwo posiada zabezpieczenie p/epizootyczne (maty przed wjazdami i wejściami do gospodarstwa i pomieszczeń w których przetrzymywane są świni oraz przed wjazdami i wyjściami). Zapewniono utrzymywanie mat w stanie zapewniającym utrzymanie skuteczności działania środka dezynfekcyjnego.

.....  
podpis

\*Niepotrzebne skreślić

Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 10 zł za wydanie decyzji  
OPŁATA SKARBOWA  
Wydział Finansowy UML, ul. Sienkiewicza 5, 90-113 Łódź  
GETIN NOBILE BANK S.A. w Łodzi  
NR KONTA: 08 1560 0013 2025 0305 5133 0016  
Tytuł: Decyzja Powiatowego Lekarza Weterynarii w Łodzi