

....., dnia.....
.....
.....

(Dane hodowcy, adres fermy, tel.)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Łodzi
ul. Łąkowa 11, 90-562 Łódź
tel. 42 616-15-70, fax. 42 650-08-33
e-mail: lodz.piw@wetgiw.gov.pl**

Zgłoszenie zasiedlenia fermy drobiu

Imię i nazwisko / nazwa posiadacza zwierząt

Adres fermy:

Weterynaryjny numer identyfikacyjny fermy:

Gatunek drobiu: **kura rzeźna / gęsi rzeźne / kaczki rzeźne / kury nioski ***

Data wstawienia stada :Wiek ptaków w dniu

wstawienia :

Ilość wstawionych ptaków w rozbiciu na kurniki:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

Przewidywany termin/y przemieszczenia ptaków do rzeźni.....

Przewidywany termin badań właścicielskich w ww. stadzie.....

*właściwie zakreślić

.....

(podpis hodowcy)