

.....dn.

.....

.....

.....

dane i adres wnioskodawcy

PL.....

nr siedziby stada

tel.

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Lwówku Śląskim

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie **pozwolenia na przemieszczenie świń do rzeźni**

**Pekrol Sp.J., Kazimierz Zemankiewicz, Marek Cichocki, ul. Lwówecka 2,
Siedlęcín, 58-508 Jelenia Góra, powiat karkonoski, WNI: 02060202**

(nazwa i adres rzeźni)

w maksymalnej ilości szt.

oznakowanych numerem

Planowana data przemieszczenia:

Nr rejestracyjny środka transportu

Obecnie w gospodarstwie znajduje sięszt. świń.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. świnię przebywały w moim gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia*
2. pochodzą z gospodarstwa, w którym świnię utrzymywane są w zamkniętych pomieszczeniach
3. materiał wykorzystywany jako ściółka, w których utrzymywane są świnię jest zabezpieczony przed dostępem dzików
4. świnię chore są utrzymywane w sposób wykluczający kontakt ze świnię 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 utrzymywane są świnię oraz przed wjazdami i wyjściami). Zapewniono utrzymywanie mat w stanie zapewniającym utrzymanie skuteczności działania środka dezynfekcyjnego lub przed wjazdami do gospodarstwa, w którym są utrzymywane świnię i wjazdami z tego gospodarstwa zamiast mat dezynfekcyjnych znajdują się niecki dezynfekcyjne utrzymywane w stanie zapewniającym skuteczność działania środka dezynfekcyjnego lub są stosowane urządzenia zapewniające skuteczną dezynfekcję.

.....
podpis

*niepotrzebne skreślić