

.....

.....,dn.

Imię i nazwisko

.....

Miejscowość, nr domu

.....

Kod pocztowy, poczta

.....

Nr siedziby stada

.....

Nr telefonu kontaktowego

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Opocznie**

Zgłoszenie

Na podstawie §1 ust.1 pkt 2 lit.b rozporządzenia Ministra Rolnictwa i
Rozwoju Wsi z dnia 20 grudnia 2016 roku (poz.2091)w sprawie zarządzenia
środków związanych z wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków zgłaszam
do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Opocznie utrzymywanie drobiu:
(wymienić gatunki drobiu w ilości):

.....

-stan na dzień:

w miejscowości:

.....(podać adres miejsca

utrzymywania drobiu)

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią w/w rozporządzenia i przyjąłem/przyjęłam do
stosowania.

.....

(Podpis)