miejscowość data …………..……………

……………………………………....….

(dane i adres wnioskodawcy)

PL ..……………………………..… …

(nr siedziby stada)

tel. ……………….…………………….

email: ……………….…………………

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Lublinie**

**Wniosek**

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie między siedzibami stad świń

**KUPNO**

Pochodzących z gospodarstwa ……………………………………………………………………….…………………… nr siedziby stada PL…………………...…………strefa z ograniczeniami ASF……………………………….. w maksymalnej ilości ………………szt. kategoria wiekowa: prosiak/ warchlak /tucznik /locha /knur,\*

**do mojego gospodarstwa** PL…………………………………….., strefa z ograniczeniami ASF ……………….

**SPRZEDAŻ**

pochodzących **z mojego gospodarstwa** PL  ……………………………………………………………………………… w maksymalnej ilości …………… szt., kategoria wiekowa: prosiak / warchlak / tucznik / locha / knur, \*

Do gospodarstwa…………………..……………………………………………………………………………………..… nr siedziby stada PL …………………………………..., strefa z ograniczeniami ASF ………………………………

Status choroby Aujeszkiego ……………………………………………………………………………………………….

**Planowana data przemieszczenia** ………………………………

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| budynek | ruszt | ściółka | prosięta | warchlaki | tuczniki | lochy | knury |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

Załączniki: Mapa przejazdu ( plan trasy) świń z gospodarstwa do gospodarstwa.

**Oświadczam, że spełniam wymogi bioasekuracji ASF.**

……………….……………..

podpis

\*Niepotrzebne skreślić