……. dn. …….

……

……

……

PL …….
nr siedziby stada

Tel. ……..

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Kępnie

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie do rzeźni świń pochodzących z mojego gospodarstwa w miejscowości ……..,

nr siedziby stada PL ....., z obszaru

objęty ograniczeniami I* / **obszar objęty ograniczeniami II***

w maksymalnej ilości …….. szt.,

- kategoria wiekowa: warchlak / tucznik / locha / knur, *
- oznakowane ……

……
(ile sztuk – jakim numerem)

do rzeźni …….

…….

w powiecie …….. nr siedziby stada PL …….

nr WNI …… Przemieszczenie bezpośrednio do rzeźni *
(ADRES)

Planowana data przemieszczenia …….

Lekarz pobierający krew od świń ……

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

Jednocześnie oświadczam, że:

1. świnie przebywały w moim gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia *

2. pochodzą z gospodarstwa w którym świnie są utrzymywane w zamkniętych pomieszczeniach

3. materiał wykorzystywany jako ściółka, w których utrzymywane są świnie jest zabezpieczony przed dostępem dzików

4. świnie 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 tub odłowu minęły 72 godziny.

6. gospodarstwo posiada zabezpieczenie p/epizootyczne (maty przed wjazdami i wejściami do gospodarstwa i pomieszczeń w których przetrzymywane są świnie oraz przed wyjazdami i wyjściami). Zapewniono utrzymywanie mat w stanie zapewniającym utrzymanie skuteczności działania środka dezynfekcyjnego.

…….
Podpis

*Niepotrzebne skreślić