............................. dnia........................

............................

 *pieczęć firmy*

# Powiatowy Lekarz Weterynarii

  **Lidzbark Warmiński**

**w ............................................**

##  Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie świadectwa zdrowia dla zwierząt

z przeznaczeniem: na rzeź / do hodowli / inne (jakie?)

### (podać liczbę i gatunek zwierząt, oznakowanie) niepotrzebne skreślić

### Nadawca

Nazwa:

Adres (miejscowość, ulica, nr) ………………………………………….… kod poczt. ….……poczta………….……….

Nr identyfikacji wet. …………………… Rodzaj firmy …………………………………

***Miejsce pochodzenia/gromadzenia*** (jeśli inne niż ***nadawca)***

Nazwa:

Adres (miejscowość, ulica, nr) ………………………………………….… kod poczt. ….……poczta………….……….

Nr identyfikacji wet. …………………… Rodzaj firmy …………………………………

***Pośrednik*** (jeśli występuje)

Nazwa:

Adres (miejscowość, ulica, nr) ………………………………………….… kod poczt. ….……poczta………….……….

Nr identyfikacji wet. …………………… …. kraj……………..

 ***Miejsce załadunku***

Nazwa

Adres (miejscowość, ulica, nr) ………………………………………….… kod poczt. ….…… poczta………….……….

Nr identyfikacji wet. ……………………Rodzaj firmy …………………………………

***Odbiorca***

Adres (miejscowość, ulica, nr ) kod poczt

Nr identyfikacji wet.   Rodzaj firmy   kraj

***Miejsce przeznaczenia*** (jeśli inne niż ***odbiorca)***

Nazwa ;

Adres (miejscowość, ulica, nr)

kod pocztowy **…**…poczta…

Nr identyfikacji wet. …Rodzaj firmy ………kraj

***Przewoźnik***

Nazwa:……………………………………..

Adres (miejscowość, ulica, nr) …; kod poczt.;

Nr camionu / numer kontenera

Odpowiedzialny za transport / kierowca

Nr decyzji Pow. Lek. Wet. dopuszczający camion do przewozu zwierząt …

***Trasa przejazdu***

Kraje członkowskie UE…………………………………..… kraje trzecie…………… …PKG …………

  **GODZ.**

 Data i godz. wyjazdu …………… Przewidywany czas przewozu w godz..

Nazwa

kod pocztowy ……………poczta…… .…………….kraj **……… … .**Data i godz. ………………

………….……………………………….

podpis i pieczęć składającego wniosek