

....., dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(nr telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Szczecinku**

Ja niżej podpisany oświadczam, że w moim gospodarstwie zlokalizowanym w
..... nr siedziby stada PL.....

**nie zamierzam prowadzić działalności nadzorowanej w zakresie utrzymywania
zwierząt gospodarskich - rodzaj działalności:**

chów / hodowla bydła*		hodowla zwierząt futerkowych*	
chów / hodowla świń*		hodowla jeleniowatych*	
chów / hodowla owiec*		Chów / hodowla drobiu*	
chów / hodowla kóz*		chów / hodowla pszczół*	
chów / hodowla koniowatych*			

- w celu umieszczania na rynku tych zwierząt lub produktów pochodzących z
tych zwierząt lub od tych zwierząt (art. 1 pkt 1 lit. n ustawy z dnia 11 marca 2004 r.
o ochronie zdrowia zwierząt i zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (tekst jednolity Dz.
U. z 2008 r. Nr 213, poz. 1342).

**Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z cytowanej wyżej ustawy
oświadczam, że zgłoszę do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Szczecinku
zamiar założenia chowu lub hodowli zwierząt gospodarskich.**

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

.....
* niepotrzebne skreślić, zaznaczyć właściwe (X)