

..... dnia.....

.....
pieczęć firmy

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w

Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie wewnątrzunijnego świadectwa zdrowia dla:

..... szt.

(podać liczbę i gatunek zwierząt)

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

niepotrzebne skreślić

Do wniosku załączam dane identyfikacyjne zwierząt (jeśli nie wymagane – 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

Nazwa:.....

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

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. poczta

Nr kamionu / numer kontenera

Odpowiedzialny za transport / kierowca

Nr decyzji Pow. Lek. Wet. dopuszczający samochód do przewozu zwierząt

Nr identyfikacyjny wet.

Trasa przejazdu

Kraje członkowskie UE kraje trzecie PKG

Data i godz. wyjazdu Przewidywany czas przewozu w godz.

Punkty odpoczynku, karmienia i pojenia, wymiany wody

Nazwa

kod pocztowy poczta kraj Data i godz.

Nazwa

kod pocztowy poczta kraj Data i godz.

Nazwa

kod pocztowy poczta kraj Data i godz.

Nazwa

kod pocztowy poczta kraj Data i godz.

.....
podpis i pieczęć składającego wniosek