

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

.....

Telefon

Szczecinek.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Szczecinku**

WNIOSEK

o wydanie decyzji o urzędowej wolności stada

że stado PL stanowiące moją własność, w którym
utrzymywane jest.....uznane za urzędowo wolne od:

1.	Gruźlicy	
2.	Brucelozy	
3.	Enzootycznej białaczki bydła	
4.	Choroby Aujeszkyego (dot. trzody chlewnej)	

Do wniosku dołączam opłatę skarbową w wysokości 10,00 PLN za każdą decyzję.

Pobrano opłatę skarbową zgodnie Ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

Zaświadczenie konieczne w celu przedłożenia do AR i MR, °.

(bez opłaty skarbowej)

Administrator danych informuje, że wyrażona zgoda może być odwołana.

Zgodnie z,art.6 ust.1 lit.a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Szczecinku, 78-400 Szczecinek ul. Szczecińska 40 mojego numeru telefonu w celu ułatwienia kontaktu.

Informacja dotycząca przetwarzania Pani/Pana danych znajduje się na stronie BIP i na tablicy ogłoszeń Administratora (PIW).

.....

Podpis