|  |  |
| --- | --- |
|  | **POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W SIEMIATYCZACH**WNIOSEKO WYDANIE POZWOLENIA NA PRZEMIESZCZENIE ŚWIŃNa podstawie art. 23 i 24 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2023/594 z dnia 16 marca 2023r. ustanawiające środki szczególne w zakresie zwalczania chorób w odniesieniu do afrykańskiego pomoru świń oraz uchylające rozporządzenie wykonawcze (UE) 2021/605 (Dz. Urz. 2023 L Nr 79/65 str. 1). (Dz. Urz. 2023 L Nr 79/ 65str. 1).  |
| Imię i nazwisko,albo nazwa podmiotu wysyłającego: |  |
| Adres:(miejscowość, kod i poczta, tel.) |  |
| Nr siedziby stada: | PL ....................................-00... |
| Oznakowanie zwierząt: |  |
| Ilość świń przeznaczonych do przemieszczenia: | Prosięta: .............................szt.Warchlaki: ..........................szt. Tuczniki: .............................szt.Lochy …......... szt., knury ……… szt. |
| Planowana data przemieszczenia: | \_ \_ - \_ \_ - 2023r. |
| Miejsce przeznaczenia: |  Rzeźnia Gospodarstwo  |
| Miejsce przemieszczenia (gospodarstwo lub rzeźnia):( imię i nazwisko albo nazwa, miejscowość, kod i poczta, powiat) |  |
| Nr siedziby stada lub weterynaryjny numer identyfikacyjny | PL .....................................................WNI: ................................................. |
| Data i podpis: | \_ \_ - \_ \_ - 2023r. ................................................. |