

Powiatowy Lekarz Weterynarii

W

Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie wewnątrzunijnego świadectwa zdrowia dla szt.
.....z przeznaczeniem: na rzeź / do hodowli / inne (jakie?).....
(podać liczbę i gatunek zwierząt) niepotrzebne skreślić
Oznakowanych numerem.....

Nadawca

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczt.....
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy

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

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczt.....
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy

Pośrednik (jeśli występuje)

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczt.....
Nr identyfikacji wet. kraj.....

Miejsce załadunku

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczt.....
Nr identyfikacji wet.Rodzaj firmy

Odbiorca

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczt.....
Nr identyfikacji wet.Rodzaj firmy kraj.....

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

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr)
kod pocztowy poczt.....
Nr identyfikacji wet.Rodzaj firmy kraj.....

Przewoźnik

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczt.....
Nr rejestracyjny samochodu i/lub przyczepy/ numer kontenera
.....
Odpowiedzialny za przesyłkę podczas przewozu
Nr decyzji Pow. Lek. Wet. dopuszczający camion do przewozu zwierząt

Trasa przejazdu

Kraje członkowskie UE..... kraje trzecie.....PKG
Data i godz. wyjazdu Data i godzina przyjazdu..... Przewidywany czas
przewozu w godz..

Punkty odpoczynku, karmienia i pojenia

Nazwa
kod pocztowy poczt.....krajData i godz.

Nr paszportu.....

Nr czipa.....

Płeć.....

Wiek (data urodzenia).....

Maść.....

Rasa.....

Data szczepienia p/ko wściekliznie.....

Nazwa szczepionki i numer partii.....

.....
podpis i pieczęć składającego wniosek