#  Powiatowy Lekarz Weterynarii

#  w Bełchatowie

## Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o wystawie świadectwa zdrowia dla ……………………….. do miejsca gromadzenia/bazy eksportowej z przeznaczeniem na rzeź / do hodowli / inne (jakie?)

### (podać liczbę i gatunek zwierząt) niepotrzebne 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 j.w.***

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. **…………….**

Nr camionu / numer kontenera……………………

Odpowiedzialny za transport / kierowca ……………………………….

Nr decyzji Pow. Lek. Wet. dopuszczający środek transportu do przewozu zwierząt ……………………………

***Trasa przejazdu***

Kraje członkowskie UE **…………………….**kraje trzecie………… ………PKG wywozu……………………….

Data i godz. wyjazdu **………………** Przewidywany czas przewozu w **……………….**

***Punkty odpoczynku, karmienia i pojenia***

Nazwa ………………………………

kod pocztowy ……………poczta……….…………….kraj ……………………….Data i godz. ………………

………….……………………………….

podpis i pieczęć składającego wniosek