

.....
IMIE I NAZWISKO

Gostyń, dnia.....

.....
ADRES, gmina

.....
Numer telefonu

ZGŁOSZENIE FAKTU POSIADANIA PTAKÓW

Zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI z dnia 4 kwietnia 2017 r. w sprawie zarządzenia środków związanych z wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków zgłaszam do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Gostyniu miejsce, w którym jest utrzymywany drób lub inne ptaki, z wyłączeniem ptaków utrzymywanych stale w pomieszczeniach mieszkalnych:

Adres:

.....

Utrzymywane gatunki i ich ilość:

..... - sztuk

..... - sztuk

..... - sztuk

..... - sztuk

..... - sztuk

.....
Podpis posiadacza stada