

.....
Imię i nazwisko

....., dnia r.

.....
Adres

.....
Nr „ARiMR”

.....
Nr telefonu

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Ząbkowicach Śląskich

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, iż w swoim gospodarstwie o nr PL **nie posiadam** stada świń i nie zamierzam w najbliższym czasie zakładać hodowli trzody chlewnej.

Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z ustawy z dnia z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. 2014 r. poz. 1539 ze zm.) oświadczam, iż zgłoszę niezwłocznie do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Ząbkowicach Śląskich zamiar założenia hodowli trzody chlewnej, nawet gdy będzie to jedna sztuka.

.....
Podpis właściciela w/w siedziby stada