

.....dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

NIP.....

Nr WNI.....

.....

Telefon kontaktowy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Płocku**

**Wniosek na przemieszczenie drobiu do rzeźni ze strefy  
zapowietrzonych/zagrożonej\***

Proszę o wyrażenie zgody na przemieszczenie drobiu z gospodarstwa, usytuowanego w ( dokładny adres).....

.....

Do zakładu/rzeźni (nazwa i dokładny adres).....

.....

.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii w (właściwy dla rzeźni).....

Planowane przemieszczenia drobiu:

Dzień załadunku..... godz..... z kurnika nr..... ilość..... szt

Dzień załadunku..... godz..... z kurnika nr..... ilość..... szt

Dzień załadunku..... godz..... z kurnika nr..... ilość..... szt

Dzień załadunku..... godz..... z kurnika nr..... ilość..... szt

Do wniosku dołączam

Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 10 zł

Urząd Miasta Płocka, oddział Podatków i Opłat, PKO Bank Polski

Nr 13 1020 3974 0000 5502 0177 7929 opłata za wydanie decyzji

.....  
Podpis właściciela

\*niepotrzebne skreślić