

Kościan, dnia.....

.....

Imię i nazwisko

.....

.....

Adres

.....

Telefon

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kościanie

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji uznającej siedzibę stada

za urzędowo wolną od: brucelozы bydła, gruźlicy bydła, enzootycznej białaczki bydła,

wirusa choroby Aujeszkiego świń* .

Dane nowego posiadacza gospodarstwa i zwierząt**:

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Numer siedziby stada.....

Dane poprzedniego posiadacza gospodarstwa i zwierząt**:

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Numer siedziby stada.....

.....

Podpis

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kościanie, adres: 64-000 Kościan, ul Gostyńska 52, tel.(65) 512 07 03. Posiada Pan/i prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania; prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.

* niepotrzebne skreślić

**wypełnić tylko w przypadku przepisania gospodarstwa