.....
imię i nazwisko właściciela zwierząt

.....

.....
adres siedziby stada

.....
telefon kontaktowy

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kościanie

ul. Gostyńska 52, 64-000 Kościan

WNIOSEK O PRZEMIESZCZENIE ŚWIŃ

Informacje o przesyłce:

nr siedziby stada: .....

lokalizacja siedziby stada – strefa ASF: □ niebieska □ różowa □ czerwona

Dane dotyczące stada trzody chlewnej, z którego mają być przemieszczone świnie:
- liczba zwierząt w stadzie: .....
- liczba budynków: .....
- łączna liczba zwierząt w budynku, z którego mają być przemieszczane świnie: .....

Zakład spełnia wymogi w zakresie: - ogrodzeń: □ TAK □ NIE
- planu bezpieczeństwa biologicznego: □ TAK □ NIE

planowana data przemieszczenia: .....

liczba przemieszczanych zwierząt ..... sztuk z budynku nr.....

Przemieszczane świnie przebywały w tym gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia. □TAK □ NIE

W okresie 30 dni bezpośrednio poprzedzających przemieszczenie żadna świnia nie została wprowadzona do tego gospodarstwa. □TAK □ NIE

☐ **przemieszczenie bezpośrednio do rzeźni:**

nazwa rzeźni: .....

adres rzeźni: .....WNI rzeźni: .....

lokalizacja miejsca wysyłki – strefa ASF: □ niebieska □ różowa □ czerwona □ wolna od ograniczeń

miejsce zgromadzenia: .....

PLAN TRASY:.....

.....

☐ **przemieszczenie do stada:**

numer siedziby stada odbiorcy: .....

imię i nazwisko odbiorcy świń: .....

adres: .....

lokalizacja gospodarstwa przeznaczenia – strefa ASF: □ niebieska □ różowa □ czerwona □ wolna od ograniczeń

PLAN TRASY:.....

.....

Oświadczam, że w okresie ostatnich 15 dni przed planowaną sprzedażą trzody chlewnej w moim gospodarstwie nie było upadków świń. □TAK □ NIE

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

*Zobowiązuję się uiścić opłatę skarbową w wysokości **10 zł** na konto Urzędu Miejskiego w Kościanie (Bank Spółdzielczy w Kościanie nr konta 03 8666 0004 0103 7426 2000 0004) oraz dołączyć potwierdzenie dokonania opłaty lub przesłać skan na adres e-mail: piwkoscian@wiw.poznan.pl.*

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.