…………………………………, dnia .……………………

……………………………………………………………

(Imię i nazwisko)

……………………………………………………………

(Miejscowość, nr domu)

……………………………………………………………

(Kod pocztowy, poczta)

……………………………………………………………

(Nr telefonu kontaktowego)

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Tomaszowie Mazowieckim**

 **Zgłoszenie**

Na podstawie § 1 ust. 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 20 grudnia 2016 roku (Dz.U. 2016 poz.2091) w sprawie zarządzenia środków związanych z wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków zgłaszam do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Tomaszowie Mazowieckim utrzymywanie drobiu: ……………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….….

 (wymienić gatunki drobiu i ilości)

W miejscowości: ……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….

 (podać adres miejsca utrzymywania drobiu)

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią w/w rozporządzenia i przyjąłem/przyjęłam do stosowania.

 ………………………………………

 (Podpis)