

....., dnia
(Miejscowość)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Miejscowość, ulica, 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 4 kwietnia 2017 r. w sprawie zarządzenia środków związanych z wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dz.U. z 2017 roku poz. 722) zgłaszam do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Tomaszowie Mazowieckim utrzymywanie drobiu lub innych ptaków :

.....

(wymienić gatunki drobiu lub innych ptaków i ilości)

W miejscowości:

.....

(podać adres miejsca utrzymywania drobiu lub innych ptaków)

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

.....
(Podpis)