

Wypełnij **tylko białe** pola

Miejscowość, data



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Makowie Mazowieckim

ul. Mazowiecka 7
06-200 Maków Mazowiecki
telefon: 29 717-12-35
e- mail: sekretariat@piwmakow.pl

ZGŁOSZENIE

Zakładu rozpoczynającego utrzymywanie zwierząt lądowych z gatunku bydło, owce, kozy

Dane osobowe

Imię i nazwisko lub nazwa

PESEL lub Nr paszportu

NIP / Regon

Adres zamieszkania

Telefon*

Zgłaszam zamiar prowadzenia działalności nadzorowanej polegającej na utrzymywaniu zwierząt gospodarskich z gatunku: bydło, owce, kozy i w celu sprzedaży tych zwierząt lub produktów od nich pochodzących i wnoszę o zarejestrowanie mnie na podstawie art. 5 ust.1 pkt.2 ustawy z dnia 11 marca 2004r o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U.2023 poz.1075) oraz zgodnie z art. 84 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/429 w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt („Prawo o zdrowiu zwierząt”).

Określenie kategorii, gatunku, rodzaju i liczby zwierząt w stadzie

Lokalizacja zakładu, w którym utrzymywane są zwierzęta

Opis obiektów, w których utrzymywane są zwierzęta (budynki inwentarskie- obora uwięziowa/ wolnostanowiskowa / system otwarty)

Numer siedziby stada

WNIOSEK

W związku z zamiarem wprowadzania bydła/owiec/kóz do handlu zwracam się z prośbą o wydanie decyzji w sprawie uznania posiadanego przeze mnie stada za urzędowo wolne od enzootycznej białaczki bydła, brucelozы bydła i gruźlicы bydła

Do niniejszego wniosku załączam (zaznacz X jeśli dołączasz):

- Potwierdzenie opłaty skarbowej w wysokości 30 zł
- Akt notarialny lub inny dokument potwierdzający nabycie zwierząt
- Zaświadczenie o spójności historii stada
- Zaświadczenie o nadaniu numeru gospodarstwa
- Kopię księgi rejestracji stada bydła
- Świadectwa zdrowia dla zwierząt wprowadzonych do gospodarstwa

* - informacja dobrowolna

Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę

Wypełnij **tylko białe** pola

Maków Mazowiecki, dn. 01.02.2023r.

Miejscowość, data



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Makowie Mazowieckim

ul. Mazowiecka 7
06-200 Maków Mazowiecki
telefon: 29 717-12-35
e- mail: sekretariat@piwmakow.pl

ZGŁOSZENIE

Zakładu rozpoczynającego utrzymywanie zwierząt lądowych z gatunku bydło, owce, kozy

Dane osobowe

Imię i nazwisko lub nazwa	Jan Kowalski
PESEL lub Nr paszportu	98765432121
NIP / Regon	111-111-111
Adres zamieszkania	Ul. Mazowiecka 7, 06-200 Maków Mazowiecki
Telefon*	123-456-789

Zgłaszam zamiar prowadzenia działalności nadzorowanej polegającej na utrzymywaniu zwierząt gospodarskich z gatunku: bydło, owce, kozy i w celu sprzedaży tych zwierząt lub produktów od nich pochodzących i wnoszę o zarejestrowanie mnie na podstawie art. 5 ust.1 pkt.2 ustawy z dnia 11 marca 2004r o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U.2023 poz.1075) oraz zgodnie z art. 84 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/429 w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt („Prawo o zdrowiu zwierząt”).

Określenie kategorii, gatunku, rodzaju i liczby zwierząt w stadzie	Bydło mleczne – 50 szt. Bydło opasowe – 20 szt.
Lokalizacja zakładu, w którym utrzymywane są zwierzęta	Ul. Mazowiecka 7, 06-200 Maków Maz.
Opis obiektów, w których utrzymywane są zwierzęta (budynki inwentarskie- obora uwięziowa/ wolnostanowiskowa / system otwarty)	Obora wolnostanowiskowa oraz obora uwięziowa
Numer siedziby stada	01345678-001

WNIOSEK

W związku z zamiarem wprowadzania bydła/owiec/kóz do handlu zwracam się z prośbą o wydanie decyzji w sprawie uznania posiadanego przeze mnie stada za urzędowo wolne od enzootycznej białaczki bydła, brucelozy bydła i gruźlicy bydła

Do niniejszego wniosku załączam (zaznacz X jeśli dołączasz):

- Potwierdzenie opłaty skarbowej w wysokości 30 zł
- Akt notarialny lub inny dokument potwierdzający nabycie zwierząt
- Zaświadczenie o spójności historii stada
- Zaświadczenie o nadaniu numeru gospodarstwa
- Kopię księgi rejestracji stada bydła
- Świadectwa zdrowia dla zwierząt wprowadzonych do gospodarstwa

* - informacja dobrowolna

WZÓR

Jan Kowalski

Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę