…………………………………………………………………… …………………………………………………….., …………………………… (miejscowość) (data)

……………………………………………………………………

( imię i nazwisko)

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

 (adres)

……………………………………………………………………

 (nr telefonu) **Do**

**Powiatowego Lekarza Weterynarii**

**w Pleszewie**

**Zgłoszenie ilości utrzymywanego drobiu lub innych ptaków**

Podstawa prawna: § 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 2017r. , poz. 722)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **GATUNEK DROBIU** | **ILOŚĆ** |
| **2** | KURY |  |
| **3** | KACZKI |  |
| **4** | GĘSI |  |
| **5** | INDYKI |  |
| **6** | PERLICZKI |  |
| **7** | GOŁĘBIE |  |
| **8** | INNE |  |

 ……………………………………………………………

 (czytelny podpis)