

Kolbuszowa, dnia r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII w KOLBUSZOWEJ

ul. 11-go Listopada 10, 36-100 Kolbuszowa

Tel/fax: 17 74 45 723

email : kolbuszowa.piw@wetgiw.gov.pl

Zgłoszenie faktu utrzymywania drobiu lub innych ptaków (z wyłączeniem ptaków utrzymywanych w pomieszczeniach mieszkalnych)

1. Adres miejsca utrzymywania drobiu lub innych ptaków

.....
2. Gatunki i ilość utrzymywanego drobiu:

kury sztuk

kaczki..... sztuk

gęsi sztuk

indyki sztuk

perliczki sztuk

inne (wymienić jakie)..... sztuk

3. Oświadczam, że jestem świadomy /a zagrożenia wystąpienia grypy ptaków i podjąłem /am niezbędne czynności zabezpieczające utrzymywany przeze mnie drób.

.....
podpis zgłaszającego

Załączniki:

Nazwa pliku	Typ pliku	Rozmiar
Zgłoszenie utrzymywania drobiu		13.21 KB

Podmiot publikujący Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kolbuszowej

Wytworzył 2017-01-31

Publikujący Administrator BIP - Redaktor BIP 2017-01-31 10:28

Modyfikacja Administrator BIP - Redaktor BIP 2017-01-31 10:30