

Zgłoszenie faktu utrzymywania drobiu lub innych ptaków

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 utrzymwanego 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
<a href="#">Zgłoszenie utrzymywania drobiu</a>		13.21 KB

**Podmiot publikujący** Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kolbuszowej

**Wytworzył** Marek Olszowy - Z-ca Powiatowego Lekarza Weterynarii 2017-01-31

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

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