**……………………………………………….............. …………**..............…,dnia………...……

Imię i Nazwisko

**………………………………………………………….**

Adres – kod, miejscowość

**…………………………………………………………**

**…………………………………………………………**

Nr telefonu

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Wolsztynie**

**informacja**

Informuję o wstawieniu/zdaniu stada drobiu:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres gospodarstwa)*

weterynaryjny numer identyfikacyjny: ………………………………………………………,

utrzymywany gatunek drobiu: ……………………………w ilości…………………………..

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny poprzedniego gospodarstwa( w przypadku zakupu drobiu odchowanego) lub zakładu wylęgu drobiu (w przypadku zakupu piskląt) ………………………

na obiekt nr: ……………………………………………..

Data wstawienia/zdania stada: …………………………………………………………………..

…………………………………………

*(czytelny podpis)*