**……………………………………………….............. …………**..............…,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)*