

.....  
Miejscowość, data

.....  
(imię i nazwisko/nazwa)

.....  
(adres)

.....  
(nr siedziby stada)

.....  
(nr telefonu)

**Oświadczenie – przemieszczenie zwierząt do rzeźni:**

Oświadczam, że w stadzie, z którego pochodzą zwierzęta, **w okresie 30 dni przed złożeniem wniosku nie zaobserwowano objawów klinicznych choroby niebieskiego języka.**

Oświadczam, iż zgodnie z Załącznikiem V Część II Rozdział 2 Sekcja 2 ust. 4 pkt. c) Rozporządzenia Delegowanego Komisji (UE) 2020/689 z dnia 17 grudnia 2019 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 w odniesieniu do zasad dotyczących nadzoru, programów likwidacji choroby oraz statusu obszaru wolnego od choroby w przypadku niektórych chorób umieszczonych w wykazie i niektórych nowo występujących chorób (Dz.U.UE.L.2020.174.211 z późn. zm.), **poinformowałem rzeźnię przeznaczenia o zamiarze przemieszczenia zwierząt co najmniej 48 godzin przed załadunkiem zwierząt.**

.....  
data, podpis