

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Imię, nazwisko)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Nr telefonu)

.....  
(numer siedziby stada i adres siedziby stada)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Czarnkowie**

**ul. Kościuszki 88  
64-700 Czarnków**

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZEMIESZCZENIE ZWIERZĄT POZA  
OBSZAR ZAGROŻONY WYSTĄPIENIEM  
CHOROBY NIEBIESKIEGO JĘZYKA**

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie:

bydła     owiec     kóz

o numerach kolczyków:

.....  
.....  
.....

z przeznaczeniem do :

hodowli     rzeźni

**Miejsce przeznaczenia :**

Nazwa: .....

Nr siedziby stada\* / WNI rzeźni\*:.....

Adres: .....

**Data planowanego przemieszczenia:** .....

.....  
(podpis posiadacza zwierząt)

**Załączniki:**

1. Opłata skarbową za wydanie decyzji w kwocie 10 zł wniesiona na rachunek: Urząd Miasta Czarnków, 64-700 Czarnków, Pl. Wolności 6, PKO BANK POLSKI S.A 22 1020 3903 0000 1402 0046 2747
2. Oświadczenie
3. Badanie serologiczne zwierząt w przypadku przemieszczenia do chowu i hodowli

\*niepotrzebne skreślić