

....., dn.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

.....
Adres e-mail lub adres do e-doręczeń

.....
Adres strony internetowej

.....
PESEL

.....
NIP

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
W SOKÓŁCE**

ZGŁOSZENIE

**w celu rejestracji zakładu, w którym utrzymywane są psy, koty lub fretki oraz nadania
weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego**

**Zgodnie z art. 84 ust. 1 lit. a rozporządzenia 2016/429 proszę o wpis do rejestru Powiatowego
Lekarza Weterynarii zakładu:**

Nazwa :.....

Numer hodowli (jeżeli dotyczy):
.....

Adres :.....

.....

Kiedy rozpoczęto prowadzenie działalności/ czas jej prowadzenia

Informacje o lokalizacji zakładu oraz opis obiektów w których jest/będzie prowadzona działalność :

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

Rodzaj i zakres działalności :.....

.....
(np. Dział Specjalny Produkcji Rolnej, Pozarolniczą Działalność Gospodarczą itd.)

Gatunek oraz rasa zwierząt objętych działalnością :.....

.....
.....

Kategoria zwierząt objętych działalnością:.....

.....

Dokładna liczba zwierząt biorących udział w reprodukcji (jeżeli dotyczy):

.....

Dokładna liczba ich potomstwa:.....

Informacje o potencjale zakładu :.....

(liczba miotów w ciągu roku)

Informacje o miejscu urodzenia psów, kotów, fretek :.....

.....

.....
(czy zwierzęta urodziły się w danej hodowli, czy zostały zakupione z innego miejsca)

Informacje o objęciu hodowli opieką lekarsko – weterynaryjną obejmującą regularne badania zdrowia i kondycji zwierząt :

.....

.....
(wpisać nazwę i dokładny adres lecznicy weterynaryjnej)

Data przeprowadzenia ostatniego badania :.....

Informacje o obowiązku szczepienia przeciwko wściekliznie :.....

(wpisać datę ostatniego szczepienia)

Zastosowanie profilaktyki przeciwpasożytniczej:.....
(wpisać datę podania środka przeciwpasożytniczego)

.....
(data i czytelny podpis właściciela zakładu)

Załączniki:

Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej 10 zł za wydanie decyzji
płatne – na numer konta: 26 1240 5211 1111 0010 8700 6473 Urząd Miejski w Sokółce bądź
bezpośrednio w kasie Urzędu Miejskiego w Sokółce

***UWAGA** wniosek należy wypełnić dokładnie i czytelnie.

Do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii zostaną zarejestrowane tylko te zakłady , co do których zostanie złożony prawidłowo wypełniony wniosek.