

.....
(imię i nazwisko)

.....dn.....

.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
(nr siedziby stada)

*POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
WE WRZEŚNI
ul. Kaliska 1
62-300 Września*

Zgłoszenie utrzymywania drobiu

1. Adres miejsca utrzymywania drobiu
.....

2. Gatunki i ilość utrzymywanego drobiu:

kurysztuk

gęsisztuk

kaczkisztuk

indykisztuk

perliczkisztuk

innesztuk

3. Oświadczam że jestem świadomy zagrożenia wystąpienia grypy ptaków
i podjąłem /am niezbędne czynności zabezpieczające utrzymywany przeze
mnie drób.

.....

(podpis zgłaszającego)