

.....
(imię i nazwisko)

.....dn.....

.....
(adres)

.....
(telefon)

*POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
W PSZCZYNIE
43-200 Pszczyna
ul. Gen. Hallera 7*

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)