

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(dane adresowe)

..PL.....

(Nr gospodarstwa)

.....  
(numer telefonu)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Brzegu

### Wniosek

Składam wniosek o wydanie pozwolenia na przemieszczenie świń bezpośrednio do gospodarstwa lub rzeźni lub miejsca skupu lub na targ\*.

Wysyłka nastąpi w dniu .....

DANE WYSYŁAJĄCEGO:.....

ILOŚĆ SZTUK ŚWIŃ: .....

Miejsce przeznaczenia świń (dokładny adres, powiat, województwo):

Numer weterynaryjny lub numer siedziby stada\* miejsca przeznaczenia:

.....  
(podpis wnioskującego)