

.....
pieczęć firmy

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w

Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie wewnętrznego świadectwa zdrowia dla szt.
.....z przeznaczeniem: na rzeź / do hodowli / inne (jakie?).....
(podać liczbę i gatunek zwierząt)
.....niepotrzebne skreślić

Nadawca

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczt.....
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy

Miejsce pochodzenia/gromadzenia (jeśli inne niż nadawca)

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczt.....
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy

Pośrednik (jeśli występuje)

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczt.....
Nr identyfikacji wet. kraj.....

Miejsce załadunku

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczt.....
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy

Odbiorca

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczt.....
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy kraj.....

Miejsce przeznaczenia (jeśli inne niż odbiorca)

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr)
kod pocztowy poczt.....
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy kraj.....

Przewoźnik

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczt.....
Nr camionu / numer kontenera.....
Odpowiedzialny za transport / kierowca
Nr decyzji Pow. Lek. Wet. dopuszczający camion do przewozu zwierząt

Trasa przejazdu

Kraje członkowskie UE..... kraje trzecie..... PKG
Data i godz. wyjazdu Przewidywany czas przewozu w godz.

Punkty odpoczynku, karmienia i pojenia

Nazwa
kod pocztowy poczt..... kraj Data i godz.

.....
podpis i pieczęć składającego wniosek