

....., dnia

Dane hodowcy:

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

(imię, nazwisko, adres do korespondencji)

.....

(nr telefonu i adres email)

Z G Ł O S Z E N I E

Zgłaszam Powiatowemu Lekarzowi Weterynarii w Legnicy

wstawienia stada brojlerów kurzych w dniach:

..... w liczbieszt

..... w liczbieszt

..... w liczbieszt

..... w liczbieszt

..... w liczbieszt

..... w liczbieszt

..... w liczbieszt

do obiektu nr położonego w miejscowości

Planowany termin (dzień życia ptaków) pobrania próby właścicielskiej w ramach monitoringu pałeczek *Salmonella spp.*:

.....

(czytelny podpis właściciela stada)