

..... dn.

.....

.....

.....

PL

nr siedziby stada

.....

nr telefonu

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Pruszczu Gdańskim

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie do rzeźni świń pochodzących z mojego gospodarstwa w miejscowości, nr siedziby stada PL, w maksymalnej ilościszt.,

- kategoria wiekowa: prosiak / warchlak / tucznik / locha / knur, *

- oznakowane

.....

(ile sztuk - jakim numerem)

do rzeźni

.....

w powiecie nr siedziby stada PL

nr WNI *Przemieszczenie bezpośrednio do rzeźni/Przemieszczenie przez miejsce zgromadzenia zwierząt w

Planowana data przemieszczenia

Obecnie w gospodarstwie znajduje się szt. świń w budynkach

Jednocześnie oświadczam, że:

1. świnię przebywały w moim gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia *
2. pochodzą z gospodarstwa w którym świnię są utrzymywane w zamkniętych pomieszczeniach
3. materiał wykorzystywany jako ściółka, w których utrzymywane są świnię jest zabezpieczony przed dostępem dzików
4. świnię chore są utrzymywane w sposób wykluczający kontakt ze świniami zdrowymi (izolatka)
5. czynności związane z obsługą świń są wykonywane przez osoby nieuczestniczące w polowaniach na zwierzęta łowne lub odłowach takich zwierząt, chyba że od zakończenia takiego polowania lub odłowu minęły 72 godziny.
6. Gospodarstwo posiada zabezpieczenie p/epizootyczne (maty przed wjazdami i wejściami do gospodarstwa i pomieszczeń w których przetrzymywane są świnię oraz przed wyjazdami i wyjściami). Zapewniono utrzymywanie mat w stanie zapewniającym utrzymanie skuteczności działania środka dezynfekcyjnego.
7. świnię pochodzą z gospodarstwa o statusie urzędowo wolnym od wirusa choroby Aujeszkyego.

.....

podpis

*Niepotrzebne skreślić