

.....
pieczęć firmy

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

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w

Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie wewnątrzunijnego 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 pocztowy.....poczta.....
Nr identyfikacji wet.Rodzaj firmy:.....

Miejsce pochodzenia/gromadzenia (jeśli inne niż nadawca)

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

Pośrednik (jeśli występuje)

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

Miejsce załadunku (jeśli inne niż miejsce pochodzenia/gromadzenia)

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

Odbiorca

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

Miejsce przeznaczenia (jeśli inne niż odbiorca)

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

Przewoźnik

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr).....kod pocztowy.....poczta.....
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.

Punkt odpoczynku, karmienia i pojenia

Nazwa.....
Kod pocztowy.....poczta.....data i godz.

.....
Podpis (pieczęć) składającego wniosek