

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(miejsce zamieszkania, adres lub nazwa)

.....  
(siedziba i adres podmiotu)

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Chodzieży

### WNIOSEK

W celu uzyskania możliwości wprowadzenia do handlu utrzymywanego przez mnie bydła, stosownie do art. 89 ust. 5 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz o zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. Nr 69 z późn. zm.), wnoszę o wydanie decyzji w sprawie uznania posiadanego przez mnie stada obejmującego szt. bydła utrzymywanego

W.....  
(podać adres utrzymywania stada)

za: **(niepotrzebne skreślić)**

- urzędowo wolne od gruźlicy bydła
- urzędowo wolne od enzootycznej białaczki bydła
- urzędowo wolne od brucelozы bydła

Nr siedziby stada .....

.....  
podpis

Opłata skarbową za wydanie 1 decyzji w kwocie **10 zł.** wniesiona na rachunek : Urząd Miasta Chodzież, ul. Paderewskiego 2, 64-800 Chodzież, nr konta **97 1090 1317 0000 0000 3101 1932**