................................ dnia........................

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

 *pieczęć firmy*

# Powiatowy Lekarz Weterynarii

**w Grójcu**

## 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 poczt. ….……poczta………….……….

Nr identyfikacji wet. …………………… Rodzaj firmy …………………………………

***Miejsce pochodzenia/gromadzenia*** (jeśli inne niż ***nadawca)***

Nazwa:……………………………………..

Adres (miejscowość, ulica, nr) ………………………………………….… kod poczt. ….……poczta………….……….

Nr identyfikacji wet. …………………… Rodzaj firmy …………………………………

***Pośrednik*** (jeśli występuje)

Nazwa:……………………………………..

Adres (miejscowość, ulica, nr) ………………………………………….… kod poczt. ….……poczta………….……….

Nr identyfikacji wet. …………………… …. kraj……………..

 ***Miejsce załadunku***

Nazwa:……………………………………..

Adres (miejscowość, ulica, nr) ………………………………………….… kod poczt. ….…… poczta………….……….

Nr identyfikacji wet. ……………………Rodzaj firmy …………………………………

***Odbiorca***

Nazwa:……………………………………..

Adres (miejscowość, ulica, nr) ………………………………………….… kod poczt. ….…… 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 poczt. ….…… 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 wywozu……………………….

Data i godz. wyjazdu …………………… Przewidywany czas przewozu w godz.. ………….

***Punkty odpoczynku, karmienia i pojenia***

Nazwa ………………………………

kod pocztowy ……………poczta……….…………….kraj ……………………….Data i godz. ………………

………….……………………………….

podpis i pieczęć składającego wniosek