

# WYPEŁNIAĆ CZYTELNICIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

..... dnia .....

## Powiatowy Lekarz Weterynarii w Będzinie

### WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie wewnątrzunijnego świadectwa zdrowia dla:

gatunek zwierzęcia .....

liczba zwierząt ..... płęć zwierzęcia ..... data urodzenia .....

numer paszportu ..... numer mikroczipu .....

waga zwierzęcia .....

z przeznaczeniem: do hodowli / inne\* (jakie?) .....

---

#### **NADAWCA (pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko osoby prywatnej)**

Nazwa.....

Adres ( miejscowość, ulica, nr).....

.....Kod pocztowy..... Poczta.....

Telefon.....

---

#### **POŚREDNIK (jeśli występuje)**

Nazwa.....

Adres ( miejscowość, ulica, nr).....

.....Kod pocztowy..... Poczta.....

Telefon.....

---

#### **MIEJSCE ZAŁADUNKU (jeśli inne niż NADAWCA)**

Nazwa.....

Adres ( miejscowość, ulica, nr).....

.....Kod pocztowy..... Poczta.....

---

#### **ODBIORCA**

Nazwa.....

Adres ( miejscowość, ulica, nr).....

.....Kod pocztowy..... Poczta.....

# WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

## PRZEWOŹNIK

Nazwa (pełna) .....

Adres ( miejscowość, ulica, nr) .....

.....Kod pocztowy..... Poczta.....

Numer rejestracyjny samochodu.....

Odpowiedzialny za transport/kierowca.....

Nr decyzji Pow. Lek. Wet. dopuszczającej camion do przewozu zwierząt.....

Numer dokumentu przewozowego.....

---

## TRASA PRZEJAZDU

Kraje członkowskie UE.....

Punkty kontroli granicznej(wywozu z UE i wwozu do kraju docelowego).....

.....

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

Numery(lotu lub lotów).....

---

## PUNKTY ODPOCZYNKU, KARMIENIA I POJENIA

Nazwa.....

Kod pocztowy..... Poczta..... Kraj.....

Data i godz.....

Numer UNN (tylko przy wywozie do Anglii) .....

.....

Podpis składającego wniosek

\* niepotrzebne skreślić