

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.....

Telefon.....

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.....

Telefon.....

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