

.....
(miejscowość i data)

Wniosek o wystawienie świadectwa zdrowia dla świń do uboju

Wpisać w zależności od rodzaju oznakowania

Ilość świń	Numer kolczyka

Ilość świń	Numer tatuażu

Ilość świń	Numer kolczyka/ Nr tatuażu

Nadawca

Nazwa lub imię i nazwisko	
Adres (kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu)	
Numer siedziby stada	
Telefon kontaktowy	

Odbiorca (rzeźnia)

Nazwa rzeźni	
Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer)	
Weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI)	

Przewoźnik

Nazwa lub imię i nazwisko	
Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer)	
Numer środka transportu	
Weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI)	

Załadunek

Data i godzina załadunku	
--------------------------	--

Telefony komórkowe ULW, z którymi należy się kontaktować w sprawie wystawienia świadectwa zdrowia		
Lek. wet P. Błaszczyk	660-427-021	Gmina Lubrza i Łagów
Lek. wet. M. Gądek - Bratkowska	606-327-657	Gmina Szczaniec i Zbąszynek
Lek. wet. G. Wendzonka	661-425-313	Gmina Świebodzin i Skape
Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Świebodzinie	68-38225-54	teren powiatu świebodzińskiego, w razie braku możliwości skontaktowania się z ww. lekarzami wet.

UWAGA!!! WAŻNE!!!

wniosek należy złożyć **nie później niż na 48 godzin**
(dwa dni robocze) przed planowanym załadunkiem zwierząt

.....
podpis i pieczęć składającego wniosek