

Miejscowość....., data

DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W MIĘDZYCHODZIE

ZGŁOSZENIE ZASIEDLENIA OBIEKTU PTAKAMI

1. Imię i Nazwisko właściciela oraz adres

.....

2. Miejsce prowadzenia działalności

.....

3. Numer identyfikacyjny fermy

.....

4. Data zasiedlenia obiektu

.....

5. Gatunek drobiu

.....

6. Wielkość obsady, ilość obiektów

.....

.....

7. Stado pochodzenia drobiu wykorzystanego do zasiedlenia obiektu

.....

.....

(pieczętka i podpis)