…………………………………………… Gostyń, dnia…………………………………

IMIĘ I NAZWISKO

…………………………………………..

ADRES, gmina

……………………………………………….

Numer telefonu

**ZGŁOSZENIE FAKTU POSIADANIA PTAKÓW**

Zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI z dnia 4 kwietnia 2017 r. w sprawie zarządzenia środków związanych z wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków zgłaszam do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Gostyniu miejsce, w którym jest utrzymywany drób lub inne ptaki, z wyłączeniem ptaków utrzymywanych stale w pomieszczeniach mieszkalnych:

Adres: ………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………….

Utrzymywane gatunki i ich ilość:

……………………………………………. - ………………… sztuk

……………………………………………. - ………………… sztuk

……………………………………………. - ………………… sztuk

……………………………………………. - ………………… sztuk

……………………………………………. - ………………… sztuk

 ………………………………………………………

 Podpis posiadacza stada