

..... dnia.....

.....
pieczęć firmy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Mońkach**

Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie wewnątrzunijnego świadectwa zdrowia dla szt.
.....z przeznaczeniem: na rzeź / do hodowli / inne (jakie?).....
(podać liczbę i gatunek zwierząt) niepotrzebne skreślić

Nadawca Nazwa:.....

Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt.poczta.....

Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy

Miejsce pochodzenia/gromadzenia (jeśli inne niż **nadawca**)

Nazwa:.....

Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt.poczta..... Nr

identyfikacji wet. Rodzaj firmy

Pośrednik (jeśli występuje)

Nazwa:.....

Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt.poczta..... Nr

identyfikacji wet. kraj.....

Miejsce załadunku

Nazwa:.....

Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczta..... Nr

identyfikacji wet.Rodzaj firmy

Odbiorca

Nazwa:.....

Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczta.....

Nr identyfikacji wet.Rodzaj firmy kraj.....

Miejsce przeznaczenia (jeśli inne niż **odbiorca**)

Nazwa:.....

Adres (miejscowość, ulica, nr) kod

pocztowypoczta.....

Nr identyfikacji wet.Rodzaj firmy kraj.....

Przewoźnik

Nazwa:.....

Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczta.....

Nr camionu / numer kontenera.....

Odpowiedzialny za transport / kierowca

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

Trasa przejazdu

Kraje członkowskie UE..... kraje trzecie.....PKG

Data i godz. wyjazdu Przewidywany czas przewozu w godz.

Punkty odpoczynku, karmienia i pojenia

Nazwa

kod pocztowypoczta.....krajData i godz.

.....
podpis i pieczęć składającego wniosek