

....., dn.

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Dąbrowie Tarnowskiej

Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie wewnątrz unijnego świadectwa zdrowia dla
.....: do hodowli / na rzeź / 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) poczta
Nr identyfikacji wet.

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 (I.5.)

Nazwa:
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt.
..... poczta
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy

Miejsce przeznaczenia (jeśli inne niż odbiorca)(I.13.)

Nazwa:
Adres (miejscowość, ulica, nr) poczt.
..... poczta
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy

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 **Licencja:**
.....

Trasa przejazdu

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

Data i godz. wyjazdu Przewidywany czas przewozu w godz.
.....

Punkty odpoczynku, karmienia i pojenia

Nazwa

.....
kod pocztowy..... poczta..... kraj Data i
godz.....godz.
