………………………………………………………. Leszno, dnia ………………………………………… ( imię i nazwisko )

………………………………………………………. ( adres gospodarstwa )

PL ………………………………………………….. ( numer gospodarstwa )

Telefon:……………………………………………

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Lesznie**

Wnioskuję o wydanie pozwolenia na przemieszczenie świń w maksymalnej liczbie ………… sztuk do rzeźni:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

W dniu ………………………………………..

Przewoźnik: ………………………………………………………/Punkt Zbiorczy…………………………………………………

Lekarz wystawiający świadectwo zdrowia: ………………………………………………………………………………….

 (Imię i nazwisko)

|  |
| --- |
| * W ciągu 15 ostatnich dni w gospodarstwie **nie stwierdza się**:
 |
| * poronień
 |
| * podwyższonych padnięć świń
 |
| * spadku spożycia paszy
 |
| * zwierząt z podwyższoną temperatura wewnętrzna ciała
 |
| * objawów klinicznych lub zmian anatomopatologicznych mogących wskazywać na wystąpienie ASF lub innej choroby posocznicowej
 |
| * symptomów nie zdiagnozowanej ostatecznie choroby
 |

Oświadczam, że:

* w gospodarstwie znajduje się ……………………. sztuk trzody chlewnej.
* Przemieszczane świnie przebywały w tym gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia oraz w okresie 30 dni bezpośrednio poprzedzających przemieszczenie żadna świnia nie została wprowadzona do tego gospodarstwa.

 Równocześnie, w przypadku konieczności wystawienia decyzji PLW, zobowiązuję się do uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie 10 zł. Wpłatę należy dokonać na konto Urzędu Miasta Leszna nr 26 1020 3088 0000 8302 0005 7513. Tytuł przelewu: wydanie decyzji PLW w Lesznie.

Potwierdzenie wpłaty należy dostarczyć osobiście lub mailowo do PIW Leszno.

**………………………………………….……….( podpis )**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wypełnia Powiatowy Lekarz Weterynarii w Lesznie:**

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Lesznie wyraża zgodę na przemieszczenie …………… świń do rzeźni w nieprzekraczalnym terminie ………………………………….**

 **………………………………………….**

 Pieczątka i podpis

Sprawdzono przemieszczenia świń w gospodarstwie w okresie 30 dni bezpośrednio poprzedzających sprzedaż świń do rzeźni

 …..……………………………………………

 ( podpis inspektora PIW )

Wysłano powiadomienie ChZ.4005……………….2021 do PIW ……………………........ w dniu …..…………………

Wysłano decyzję ChZ.4005…………… .2021 ………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….