………………………………………………………. 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/ gospodarstwa :

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

dniu ………………………………………..

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

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

(Imię i nazwisko)

Oświadczam, że:

* 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
* 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 (wersji papierowej), 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 ([piwleszno@wiw.poznan.pl](mailto:piwleszno@wiw.poznan.pl)).

**………………………………………….………….**

(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………………….. do PIW ……………………........ w dniu ……………………..

Wysłano decyzję ChZ.4005……………….2023 ………………………………………………………………………………………

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

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