

Sierpc, dnia

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/ dokładny adres zamieszkania /

.....
/ adres utrzymywania zwierząt /

.....
/ WNI /

.....
/ telefon kontaktowy /

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Sierpcu

W N I O S E K

Proszę o wydanie decyzji zezwalającej na transportw dniu
..... w ilości: z

/dokładny adres miejsca pochodzenia/

położonego w obszarze zagrożonym wysoce zjadliwą grypą ptaków,
do

/dokładny adres miejsca przeznaczenia wraz z WNI/

znajdującego się w obszarze: wolnym/zagrożonym/ zapowietrzonym HPAI*.

Transport odbędzie się samochodami o numerach rejestracyjnych:

.....
.....
.....
.....

Do wniosku dołączam:

-potwierdzenie opłaty skarbowej w wysokości 10 zł za wydanie decyzji administracyjnej w postaci dowodu wpłaty dokonanej na konto bankowe Urzędu Miasta w Sierpcu

-wykaz kierowców oraz numery rejestracyjne środków transportu

-trasę przejazdu środków transportu

.....
/ podpis wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić