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

Nazwa zakładu pochodzenia trzody chlewnej Miejscowość , data

 ………………………………………………………………………

 Adres zakładu pochodzenia

…………………………………………….

Nr siedziby stada

 Powiatowy Lekarz Weterynarii w Braniewie

…………………………………………. Ul. Żeromskiego 22

 Telefon 14-500 Braniewo

 ***Wniosek o zezwolenie na przemieszczenie przesyłki świń utrzymywanych na obszarze objętym ograniczeniami II w obrębie tego obszaru objętego ograniczeniami i poza nim do rzeźni znajdującej się na terytorium tego samego zainteresowanego państwa członkowskiego do celów niezwłocznego uboju- zgodnie z nowym Rozporządzeniem Wykonawczym Komisji ( UE) 2023/594 z dnia 16 marca 2023 ustanawiającym środki szczególne w zakresie zwalczania chorób w odniesieniu do afrykańskiego pomoru świń oraz uchylające rozporządzenie wykonawcze ( UE) 2021/605***

 Zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na przemieszczenie przesyłki trzody chlewnej w ilości

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

z mojego zakładu pochodzenia do zakładu przeznaczenia( ubojni) w celu niezwłocznego uboju :

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…. (Podać nazwę i adres zakładu ubojowego oraz rodzaj obszaru objętego ograniczeniami , na którym znajduje się zakład ubojowy ( I ,II,III) )

w dniu ………………………………..., godz. ……..…

Transport będzie realizowany przez podmiot uprawniony do transportu ……………………………………………………….

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

(Podać nazwę i adres podmiotu uprawnionego do transportu

Przemieszczenie będzie realizowane w pierwszej kolejności z wykorzystaniem głównych autostrad , unikając przejazdów w pobliżu zakładów , w których utrzymywane są zwierzęta należące do gatunków wrażliwych na ASF.

Obecnie posiadam , zgodnie z prowadzonym na bieżąco spisem, następującą ilość sztuk :

Prosiąt ……………………………………. ( przy lochach ) w budynku …………………………………

Warchlaków ………………………….. ( od odsadzenia do ukończenia 10 tyg . życia ) w budynku …………………………………….

Tuczników …………………………………( od 11 tyg. życia do uboju ) w budynku ………………………………………..

Loch ……………………………………… w budynku ……………………………………………….

Loszek …………………………………… w budynku………………………………………………..

Knurów ……………………………….. w budynku ……………………………………………….

Knurków………………………………...w budynku …………………………………………………..

 …………………………………………………………….

 Podpis wnioskodawcy