………………………………….. …………………….. , …………...

Imię i nazwisko podmiotu Miejscowość , data

…………………………………………………….

Adres podmiotu

…………………………………………………….

Gmina

…………………………………………………….

Telefon

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Braniewie**

…………………………………………………..…

Pesel

…………………………………………………….

Numer nadany przez ARiMR

1. **Zgłoszenie o wpis do rejestru PLW w Braniewie**
2. **Wniosek o wydanie decyzji o uznaniu mojego zakładu za urzędowo wolny od gruźlicy , urzędowo wolny od brucelozy i urzędowo wolny od enzootycznej białaczki bydła.**

**1.** Zgłaszam, *jako podmiot utrzymujący bydło lub zwierzęta z gatunków bydła - zwierzęta z gatunków zwierząt kopytnych z rodzajów Bison, Bos ( w tym podrodzajów Bos , Bibos, Novibos, Poephagus) i Bubalus , w celu umieszczania na rynku tych zwierząt lub produktów pochodzących z tych zwierząt lub od tych zwierząt* , utrzymywanie 1) :

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

 ilości ………………szt. w zakładzie………………………………………………………………………..

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

(adres zakładu , w tym miejscowość , numer, gmina , powiat, województwo )

**2.**Proszę o uznanie mojego zakładu za urzędowo wolny od gruźlicy, urzędowo wolny od brucelozy i urzędowo wolny od enzymatycznej białaczki bydła 2.

Bydło 3) lub zwierzęta z gatunków bydła3) , które będę utrzymywać pochodzi/ą z następujących zakładów:

1)…………………………………………………………………………………………………………………….

 ( nazwa podmiotu , numer ARIMR, adres zakładu , w tym miejscowość , numer, gmina , powiat, województwo )

2)………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa podmiotu , numer ARIMR, adres zakładu , w tym miejscowość , numer, gmina , powiat, województwo )

3)………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (nazwa podmiotu , numer ARIMR, adres zakładu , w tym miejscowość , numer, gmina , powiat, województwo )

 ………….…………………..

 podpis podmiotu

 1,2,3) niewłaściwe przekreślić

Opłata skarbowa za wydanie decyzji wynosi 10 zł ( dziesięć złotych ) i należy ją wnieść na konto UM Braniewa (nr 77 8313 0009 0036 9006 2000 0090 )