………………………………………. …………………….. , …………...

Imię i nazwisko /Nazwa podmiotu Miejscowość , data

…………………………………………………………...

Adres

…………………………………………………………...

Gmina

…………………………………………………………...

Telefon

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Braniewie**

…………………………………………………..…

Pesel/ NIP

…………………………………………………….

Numer nadany przez ARiMR 1. **Zgłoszenie o wpis do rejestru PLW w Braniewie**

**2.Wniosek o wydanie decyzji o uznanie mojego**

**zakładu za urzędowo wolny od brucelozy owiec**

**1. Zgłaszam**, jako podmiot utrzymujący owce – zwierzęta *z gatunków zwierząt kopytnych należące do rodzaju Ovis oraz potomstwo z krzyżówek między tymi gatunkami , 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 )

i proszę o wpis do rejestru PLW w Braniewie *podmiotów utrzymujących zwierzęta gospodarskie*.

Owce , które będę utrzymywać, są w rejestrze ARiMR i 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 )

**2.**Proszę o wydanie decyzji o uznanie mojego zakładu za urzędowo wolny od brucelozy owiec 2).

………….…………………..

podpis podmiotu 1,2,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 )