

.....
(imię i nazwisko właściciela stada)

.....
(adres właściciela stada oraz adres siedziby stada)

PL.....
(nr siedziby stada)

Tel.

.....
(miejscowość, data)

Do
Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Łasku

Niniejszym informuję, stosownie do art. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r.
o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Tekst

Jednolity Dz.U. z 2008 r. Nr 213, poz. 1342 ze zm.), że zakończyłem/am
produkcję trzody chlewnej, bydła, owiec, kóz

Jednocześnie proszę o wykreślenie mojej siedziby stada z rejestrów Powiatowego
Lekarza Weterynarii w Łasku jako:

- siedziby trzody chlewnej*
- siedziby bydła*
- siedziby owiec*
- siedziby kóz*

oraz uchylenie lub stwierdzenie wygaśnięcia decyzji związanych ze statusami
mojej siedziby stada.

OŚWIADCZAM, ŻE:

W bazie Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w mojej siedzibie
stada nie widnieje żadna sztuka zwierząt gospodarskich oznakowanych (stado

jest „wyzerowane”) -

TAK

NIE

niepotrzebne skreślić

