

..... dnia

.....
pieczęć firmy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Łasku**

Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie wewnętrznego świadectwa zdrowia dla.....

..... z przeznaczeniem: na rzeź / do hodowli/- inne (jakie?).....
(podać liczbę i gatunek zwierząt) niepotrzebne skreślić

1.Nadawca

Nazwa:..... kod poczt. poczta.....
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy

2.Miejsce pochodzenia/gromadzenia (jeśli inne niż nadawca)

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczta.....
Nr identyfikacji wet.

3.Pośrednik (jeśli występuje)

Nazwa :
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt.....poczta
Nr identyfikacji wet. Kraj

4.Miejsce załadunku

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt. poczta.....
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy

5.Odbiorca

Nazwa:.....
Adres (miejscowość, ulica, nr) kod poczt.
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy

6.Miejsce przeznaczenia (jeśli inne niż odbiorca)

Nazwa:..... (jw.).....
Adres (miejscowość, ulica, nr)
kod pocztowypoczta.....
Nr identyfikacji wet. Rodzaj firmy kraj.....

7.Przewoźnik

Nazwa:.....
Nr camionu / numer rejestracyjny sam.
Numer rejestracyjny naczepy:
Odpowiedzialny za transport / kierowca

8.Trasa przejazdu

Kraje członkowskie UE..... kraje trzecie.....
Data i godz. Wyjazdu Przewidywany czas przewozu w godz.....

9.Punkty odpoczynku, karmienia i pojenia

Nazwa
kod pocztowypoczta.....krajData i godz.

.....
podpis i pieczęć składającego wniosek

