

.....
(Imię, Nazwisko)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(nr telefonu)

Do
Powiatowego Lekarza
Weterynarii w Łasku

Zgłoszenie zasiedlenia obiektu

1	Nazwa / Imię, Nazwisko, adres właściciela fermy	
2	Adres fermy	
3	WNI	
4	Data zasiedlenia	
5	Gatunek drobiu, typ użytkowy	
6	Wielkość obsady	
7	Wiek drobiu w dniu wstawienia	
8	Pochodzenie drobiu	
9	Planowany termin pobrania prób do badań w kierunku Salmonella	