

....., dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Miejscowość, nr domu)

.....  
(Kod pocztowy, poczta)

.....  
(Nr telefonu kontaktowego)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Tomaszowie Mazowieckim**

**Zgłoszenie**

Na podstawie § 1 ust. 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 20 grudnia 2016 roku (Dz.U. 2016 poz.2091) w sprawie zarządzenia środków związanych z wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków zgłaszam do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Tomaszowie Mazowieckim utrzymywanie drobiu:.....

.....  
.....  
.....  
(wymienić gatunki drobiu i ilości)

W miejscowości:

.....  
.....  
(podać adres miejsca utrzymywania drobiu)

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią w/w rozporządzenia i przyjąłem/przyjęłam do stosowania.

.....  
(Podpis)