

.....
(miejsowość).....
(data).....
(Imię i nazwisko lub nazwa).....
(NIP).....
(adres).....
(nr telefonu).....
(adres do doręczeń elektronicznych)**Do****Powiatowego Lekarza****Weterynarii w Kaliszu****W N I O S E K**

Na podstawie art. 84 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt („Prawo o zdrowiu zwierząt”), informuję o prowadzeniu zakładu,
(rodzaj zakładu)

w którym utrzymywane są zwierzęta w:

.....
(dokładna lokalizacja prowadzonej działalności)

| Przewidywane gatunki zwierząt przeznaczone do utrzymywania na terenie zakładu oraz ich szacunkowa liczba: | |
|---|----|
| 1 | 7 |
| 2 | 8 |
| 3 | 9 |
| 4 | 10 |
| 5 | 11 |
| 6 | 12 |

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

Opłata skarbową w wysokości 26,00 zł (słownie: dwadzieścia sześć zł 00/100).