………………………………………………..

………………… , dnia………..…………

Imię i nazwisko , nazwa podmiotu, pieczęć

……………………………………………….

……………………………………………….

Adres

……………………………………………….

weterynaryjny numer identyfikacyjny

……………………………………………….

telefon

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Mińsku Mazowieckim**

Zgodnie z art.7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. *o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt* (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1421
z późn.zm.) informuję, że w dniu ……………..…20….. r. zostało wstawione …………………szt. 1 dniowych piskląt kur brojlerów pochodzących
z Zakładu Wylęgu Drobiu……………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr kurnika | Data wstawienia | Liczba sztuk | Planowana data pobrania prób właścicielskich w kierunku Salmonella sp. | Planowana data uboju. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

 Poniżej zamieszczam harmonogram badań właścicielskich w kierunku obecności pałeczek *Salmonella sp.*

.........................................................................................
Podpis i pieczęć właściciela fermy (lub osoby upoważnionej