

.....
(imię i nazwisko)

..... dn.

.....
(adres)

.....
(telefon)

**POWIATOWY
LEKARZ WETERYNARII
W KARTUZACH
83-300 Kartuzy
ul. Słoneczna 1**

Zgłoszenie utrzymywania drobiu

1. Adres miejsca utrzymywania drobiu

.....

.....

.....

2. Gatunki i ilość utrzymywanego drobiu:

kury sztuk

gęsi sztuk

kaczki sztuk

indyki sztuk

perliczki sztuk

inne sztuk

3. Oświadczam że jestem świadomy zagrożenia wystąpienia grypy ptaków i podjąłem /am niezbędne czynności zabezpieczające utrzymywany przeze mnie drób.

.....
(podpis zgłaszającego)