

Miejscowość i data .....

**POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII W .....**

Imię i Nazwisko.....

Nazwa hodowli.....

Adres .....

Nip/pesel.....

Telefon.....

Adres e-mail.....

Wniosek do Powiatowego Lekarza Weterynarii w ..... o rejestrację podmiotu prowadzącego hodowlę psów/kotów

Zgodnie z rozporządzeniem parlamentu europejskiego i rady (UE) art.84 ust.2 rozporządzenia 2016/429 z dnia 9 marca 2016 w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt zwracam się z prośbą o wpis do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii podmiotu :

**1.Podstawowe dane o hodowli**

Imię ,Nazwisko , miejsce zamieszkania ,nazwa i adres

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**2.Lokalizacja zakładu**

dokładny adres prowadzenia hodowli (lokalizacja GPS szer. i dł. geograficzną ), opis miejsca ( gospodarstwo, dom jednorodzinny , działka , planowany czas prowadzenia działalności

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3.

Informacja o rodzaju i zakresie działalności dokładnej liczby ,w tym wskazanie gatunków ras zwierząt

.....  
.....  
.....

4.

Informacja o liczbie miotów w ciągu roku

.....  
.....

5.

Pochodzenie zwierząt ( informacja o miejscu urodzenia psów – czy urodziły się w naszej hodowli czy zostały zakupione z innego miejsca )

.....  
.....  
.....

6.

Opieka weterynaryjna , adres gabinetu ( imię i nazwisko lekarza weterynarii sprawującego opiekę nad hodowlą), a także daty przeprowadzenia ostatniego badania zwierząt.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7.

Informacja o realizacji obowiązku szczepienia przeciwko wścieklźnie oraz zastosowaniu profilaktyki przeciwpasożytnej wraz z podaniem daty ostatniego szczepienia oraz podania środka przeciwpasozytniczego.



