

....., dnia

Powiatowy lekarz Weterynarii w Wieluniu

WNIOSK O WYSTAWIENIE ŚWIADECTWA TRACES

1. Nadawca:

.....
.....

2. Miejsce pochodzenie zwierząt

.....
.....

3. Miejsce przeznaczenia

.....
.....

4. Pośrednik**

.....
.....

5. Gatunek, wiek (data urozenia), rasa, ilość, nr paszportu, nr transpondera

.....
.....

6. Przewoźnik (pełna nazwa, adres, nr zatwierdzenia)

.....
.....

7. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za transport/kierowcy

.....
.....

8. Data i godzina wyjazdu, czas transport, data przyjazdu.

.....

.....

9. Nr rej. Samochodu/naczepy

.....

10. Miejsce załadunku*

.....

.....

11. Państwa trzecie przez które odbywa się tranzyt**

.....

.....

12. Przejścia graniczne**

.....

.....

13. Miejsca odpoczynku**

.....

.....

.....
Imię i nazwisko osoby składającej wniosek

*Jeśli inne niż miejsce pochodzenia

** jeśli występuje

Wydanie świadectwa podlega opłacie