

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię, nazwisko właściciela

.....  
Adres siedziby stada

.....  
Numer siedziby stada

.....  
Telefon kontaktowy

***Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Wieluniu***

## **OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że w swoim gospodarstwie nr PL..... nie posiadam świń i od dnia ..... nie prowadzę działalności związanej z utrzymywaniem trzody chlewnej, która podlega nadzorowi Inspekcji Weterynaryjnej. Nie zamierzam w najbliższym czasie zakładać takiej hodowli, tuczu trzody chlewnej.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z ustawy o ochronie zwierząt i zwalczaniu chorób zwierząt (Dz. U. Nr 69, poz. 625 z późn. zm.) obliguję się do **pisemnego** powiadomienia Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wieluniu o rozpoczęciu prowadzenia działalności - wznowieniu hodowli trzody chlewnej na 30 dni przed jej rozpoczęciem nawet gdy będzie to jedna sztuka.

Jednocześnie zostałem poinformowany o konieczności zakupu trzody chlewnej ze **świadcstwem zdrowia oraz widocznym, czytelnym i trwałym oznakowaniem.**

**Zobowiązuję się do uspoźnienia historii stada w BP ARiMR.**

.....  
Data, podpis