Powiatowy Lekarz Weterynarii

w ……….

ZGŁOSZENIE miejsc utrzymywania drobiu i/lub innych ptaków ¹

1. Nazwisko i imię właściciela ……………………………………………………………………………………………………………
2. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

telefon ………………………………………………………

1. Miejsce (adres, lokalizacja) miejsca utrzymywania drobiu i/lub innych ptaków …………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Gatunek drobiu: kury\*, kaczki\*, gęsi\*, indyki\*, perliczki\*

inne ptaki:……………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………

ilość drobiu……....……………………………………………………………………………

 …………………………………………………

 ( czytelny podpis właściciela lub osoby upoważnionej )

 ¹ nie dotyczy ptaków stale utrzymywanych w pomieszczeniach domowych

\*niepotrzebne skreślić