

.....
(imię, nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(nr siedziby stada)

.....
(telefon)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Brodnicy
ul. Wesoła 22, 87-300 Brodnica
tel./fax (056) 493-46-03

WNIOSEK O ZGODĘ NA UŻYWANIE KNURA DO KRYCIA NATURALNEGO

Proszę o wydanie zgody na używanie knura do krycia naturalnego w stadzie zakażonym wirusem choroby Aujeszkiego na użytek własny.

Nr knura.....

Knur został dwa razy zaszczepiony w odstępie 4 tygodni:

1.
data szczepienia

2.
data szczepienia

Krew do badania w kierunku choroby Aujeszkiego została pobrana dnia.....

.....
podpis właściciela stada

.....
pieczęć i podpis lekarza weterynarii

Załączniki:

1. Świadectwo zdrowia .
2. Wynik badania laboratoryjnego.
3. Opłata skarbową – 10zł.