

Dane wnioskodawcy:

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres / siedziba)

ARiMR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon kontaktowy:.....

Adres e-mail:.....

Pan Grzegorz Głogowski
Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Brodnicy

Wniosek

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie kontroli w w/w siedzibie stada świń w zakresie bioasekuracji zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 kwietnia 2024 r. w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń (Dz. U. z 2024r. poz. 677) w związku z planowanym zakończeniem chowu świń.

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)