……………………………………………… ………………………………....

………………………………………………

……………………………………………..

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Węgrowie**

 ***ZAWIADOMIENIE O WSTAWIENIU DROBIU (reprodukcja)***

1. IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA ORAZ ADRES FERMY:…………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
2. NUMER WETERYNARYJNY FERMY: ……………………………………………………………………………..
3. NUMER KURNIKA: ………………………………………………………………………………………………………
4. DATA WSTAWIENIA: …………………………………………………………………………………………………..
5. RASA KUR: …………………………………………………………………………………………………………………..
6. ILOŚĆ SZTUK ZGODNIE Z FAKTURĄ : ………………………………………………………………………….
7. KURY POCHODZĄ Z Następującego: Zakładu Wylęgu Drobiu/ ZAKŁADU ODCHOWU DROBIU ………………………………………………………………………………………………………………
8. Kury zakupione z ……………………………(kraj). Zaopatrzone w świadectwo zdrowia NR ………………………………………………………………………………………………………………………………….
9. JEDNOCZEŚNIE INFORMUJĘ, IŻ POSIADAM/ NIE POSIADAM POZWOLENIE ZINTEGROWANE (*niepotrzebne skreślić)*
10. Inne uwagi : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W załączeniu:

* Harmonogram pobierania prób właścicielskich Salmonella (na wzorze PIW)
* Harmonogram pobierania prób w kierunku Salmonella pullorum i gallinarum oraz w kierunku Mycoplasma gallisepticum – zgodny z Załącznikiem II Rozporządzenia UE 2019/2035
* Wyniki badań z odchowalni na 2 tyg. przed przeniesieniem do jednostki produkcyjnej (jeżeli dotyczy)

………………………………………………………………

Data, podpis