

.....
(miejsowość data)

.....
(Imię i nazwisko zgłaszającego)

.....
(adres)

.....
(telefon)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Nowym Tomysłu
ul. Zbąszyńska 20
64-300 Nowy Tomyśl**

Zgłoszenie faktu utrzymywania drobiu

(z wyłączeniem ptaków utrzymywanych stale w pomieszczeniach mieszkalnych)

1. Miejsce przebywania drobiu- dokładny adres

.....
.....

2. Gatunki i ilość utrzymywanego drobiu:

kurysztuk

kaczki..... sztuk

gęsi.....sztuk

indykisztuk

perliczkisztuk

gołębie sztuk

inne (wymienić jakie).....sztuk

Uwagi:

.....
.....

.....
podpis zgłaszającego