Kalisz, dnia...............................

......................................................

(imię i nazwisko)

......................................................

......................................................

(adres)

PL..................................................

(nr siedziby stada)

......................................................

(telefon kontaktowy)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kaliszu**

**ul. Warszawska 63B, 62-800 Kalisz**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przemieszczenie trzody chlewnej w liczbie …...… sztuk w dniu …………………….. do rzeźni/gospodarstwa: ………................................................................................................................... ….........................................................................................................................

(nazwa podmiotu, adres)

po uprzednim zgromadzeniu w: ………...................................................................................................................

(nazwa podmiotu, adres)

**Oświadczam, że:**

W gospodarstwie znajduje się ………… sztuk trzody chlewnej.

Przemieszczane świnie przebywały w tym gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia oraz w okresie 30 dni bezpośrednio poprzedzających przemieszczenie żadna świnia nie została wprowadzona do tego gospodarstwa.

Zobowiązuję się uiścić opłatę skarbową w wysokości **10,00 PLN** na konto Urzędu Miejskiego w Kaliszu na nr konta **07 1020 2212 0000 5802 0387 5440**, tytułem „**opłata skarbowa**”. Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej za wydanie decyzji lub dostarczyć kopię do Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kaliszu (ul. Warszawska 63B, 62-800 Kalisz) lub przesłać skan na adres   
e-mail: sekretariat@piwkalisz.pl, najpóźniej w dniu odbioru decyzji.

…………………………….………………

podpis wnioskującego ………