

Wypełnij **tylko białe** pola

*Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę*

odbiorę osobiście

pocztą

Zaznacz sposób odbioru dokumentacji:

Na podstawie art. 5 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 1421 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 22 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych dla prowadzenia punktu kopulacyjnego (Dz.U. 2004 nr 156 poz. 1638 z późn. zm.)

**WNIOSEK**

**o wpis punktu kopulacyjnego ogierem do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Suwałkach**

*Miejscowość, data*

Załącznik nr 1: Wniosek o wpis punktu kopulacyjnego ogierem do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Suwałkach

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Suwałkach**

ul. Pułaskiego 73
16-400 Suwałki
tel.: 87 566 54 81

**Uprzejmie proszę o zarejestrowanie mojego punktu kopulacyjnego ogierem.**

Numer identyfikacyjny ogiera i jego nazwa

Adres prowadzenia punktu kopulacyjnego

Rodzaj i zakres działalności, którą wnioskodawca zamierza prowadzić

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy
Adres zamieszkania wnioskodawcy



**WZÓR**

Numer identyfikacyjny ogiera i jego nazwa

Adres prowadzenia punktu kopulacyjnego

Rodzaj i zakres działalności, którą wnioskodawca zamierza prowadzić

ul. Przykładowa 2, 16-400 Suwałki

Wypełnij **tylko białe** pola

*Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę*

Jan Kowalski

odbiorę osobiście

X

pocztą

Zaznacz sposób odbioru dokumentacji:

**Uprzejmie proszę o zarejestrowanie mojego punktu kopulacyjnego ogierem.**

Na podstawie art. 5 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 1421 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 22 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych dla prowadzenia punktu kopulacyjnego (Dz.U. 2004 nr 156 poz. 1638 z późn. zm.)

**WNIOSEK**

**o wpis punktu kopulacyjnego ogierem do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Suwałkach**

*Miejscowość, data*

Załącznik nr 1: Wniosek o wpis punktu kopulacyjnego ogierem do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Suwałkach

Suwałki, 11.03.2022

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Suwałkach**

ul. Pułaskiego 73
16-400 Suwałki
tel.: 87 566 54 81

Prowadzenie punktu kopulacyjnego ogierem

POL01234567891, Kary

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy
Adres zamieszkania wnioskodawcy

Jan Kowalski, ul. Przykładowa 1, 16-400 Suwałki