

.....

(pieczęć firmy)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Sławnie**

**Wniosek**

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie wewnątrzunijnego świadectwa zdrowia dla:

..... szt. ....

(podać liczbę i gatunek zwierząt)

z przeznaczeniem: na rzeź / do hodowli / inne (jakie?) .....

(niepotrzebne skreślić)

Do wniosku załączam dane identyfikacyjne zwierząt (jeśli nie wymagane - skreślić).

---

**Nadawca**

Nazwa: .....

Adres (miejscowość, ulica, nr) ..... kod poczt. .... poczta .....

Nr identyfikacji wet. .... rodzaj firmy .....

---

**Miejsce pochodzenia/gromadzenia** (jeśli inne niż **nadawca**)

Nazwa: .....

Adres (miejscowość, ulica, nr) ..... kod poczt. .... poczta .....

Nr identyfikacji wet. .... rodzaj firmy .....

---

**Pośrednik** (jeśli występuje)

Nazwa: .....

Adres (miejscowość, ulica, nr) ..... kod poczt. .... poczta .....

Nr identyfikacji wet. .... kraj .....

---

**Miejsce załadunku**

Nazwa: .....

Adres (miejscowość, ulica, nr) ..... kod poczt. .... poczta .....

Nr identyfikacji wet. .... rodzaj firmy .....

---

**Odbiorca**

Nazwa: .....

Adres (miejscowość, ulica, nr) ..... kod poczt. .... poczta .....

Nr identyfikacji wet. .... rodzaj firmy ..... kraj .....

---

### **Miejsce przeznaczenia (jeśli inne niż odbiorca)**

Nazwa: .....  
Adres (miejscowość, ulica, nr) ..... kod poczt. .... poczta .....  
Nr identyfikacji wet. .... rodzaj firmy ..... kraj .....

---

### **Przewoźnik**

Nazwa: .....  
Adres (miejscowość, ulica, nr) ..... kod poczt. .... poczta .....  
Nr camionu / numer kontenera ..... ilość kontenerów / basenów .....  
Odpowiedzialny za transport / kierowca .....  
Typ i nr zezwolenia przewoźnika .....  
Nr świadectwa zatwierdzenia środka transportu drogowego do długotrwałego transportu .....  
Nr identyfikacji wet. ....

---

### **Trasa przejazdu**

Kraje członkowskie UE .....  
Kraje trzecie .....  
PKG .....  
Data i godz. wyjazdu ..... przewidywany czas przewozu w godz. ....

---

### **Punkty odpoczynku, karmienia i pojenia, wymiany wody**

Nazwa: .....  
kod pocztowy ..... poczta ..... kraj ..... data i godz. ....  
Nazwa: .....  
kod pocztowy ..... poczta ..... kraj ..... data i godz. ....  
Nazwa: .....  
kod pocztowy ..... poczta ..... kraj ..... data i godz. ....  
Nazwa: .....  
kod pocztowy ..... poczta ..... kraj ..... data i godz. ....  
Nazwa: .....  
kod pocztowy ..... poczta ..... kraj ..... data i godz. ....

---

.....  
(podpis i pieczęć składającego wniosek)