………………………………………………. …………………..…., dn. …………

(imię i nazwisko / nazwa firmy)

…………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania/adres prowadzenia działalności, nr telefonu)

…………………………………………………………………………………….

PESEL/NIP

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Olsztynie.**

Niniejszym zgłaszam zamiar prowadzenia działalności nadzorowanej, polegającej na prowadzeniu chowu i hodowli zwierząt gospodarskich:

Bydło: …………………………………………………………………………………………..

(liczba zwierząt w tym: krowy, jałówki, cielęta, buhaje, opasy)

Świnie: …………………………………………………………………………………………..

(liczba zwierząt, w tym: lochy, knury, tuczniki, warchlaki

Owce/kozy: ……………………………………………………………………………………. ,

(liczba zwierząt, w tym maciorki, tryki, jagnięta)

w miejscowości:

……………………………………………………………………………………………………….

(adres miejsca prowadzenia działalności, numer siedziby stada – numer stada ARiMR)

Działalność powyższą zamierzam prowadzić bezterminowo.

Do wniosku dołączam dowód/kopię dowodu opłaty skarbowej, 10 zł., **za wydanie decyzji**, konto Urzędu Miasta w Olsztynie, Wydział Podatków i Opłat, Plac Jana Pawła II 1, 10-101 Olsztyn:

**63 1020 3541 0000 5002 0290 3227**

…………………………………………………..

(podpis)

