

**Dane zakładu:**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(Adres wnioskodawcy)

.....  
(Numer WNI)

.....  
(Numer telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Bytowie zs. w Miastku  
ul. Szkolna 1  
77-200 Miastko**

**WNIOSEK**

Wnoszę o wydanie decyzji zezwalającej na przemieszczenie dnia .....r.  
do zakładu drobiu o WNI ..... położonego w miejscowości  
....., gmina ....., w ilości ..... sztuk  
kurcząt / kur odchowanych rasy \* ..... w wieku ..... dni / tygodni  
pochodzące\* z Zakładu Wylęgu Drobiu\* .....  
/ Zakładu Odchowu Drobiu .....

\*- niepotrzebne skreślić

Wnioskowaną decyzję:

└ proszę wysłać pocztą na adres

└ odbiorę osobiście.

.....  
(Podpis)

.....  
(Podpis)

W załączeniu:

- 1) opłata skarbową – 10,00 PLN (UM MIASTKO 90 1020 2791 0000 7102 0258 4753 w tytule: administracyjna opłata weterynaryjna).