

.....  
(imię i nazwisko)

.....dn.....

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

.....  
(nr siedziby stada)

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII  
WE WRZEŚNI  
ul. Kaliska 1  
62-300 Września

### **Zgłoszenie utrzymywania drobiu**

1. Adres miejsca utrzymywania drobiu .....

.....

2. Gatunki i ilość utrzymywanego drobiu:

kury .....sztuk

gęsi .....sztuk

kaczki .....sztuk

indyki .....sztuk

perliczki .....sztuk

inne .....sztuk

3. Oświadczam że jestem świadomy zagrożenia wystąpienia grypy ptaków  
i podjąłem /am niezbędne czynności zabezpieczające utrzymywany przeze  
mnie drób.

.....

(podpis zgłaszającego)