

Turek, dnia.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Turku**

**Wniosek o rejestrację podmiotu utrzymującego zwierzęta  
kopytne**

**1. Imię i Nazwisko**.....  
( NAZWA )

.....

.....

**2. nr gospodarstwa (o ile jest nadany)**.....  
( siedziby stada )

.....

**3. nr Pesel lub NIP**.....

**4. Miejsce zamieszkania**.....  
(adres podmiotu )

.....

.....

**5. Numer telefonu, adres e- mail** .....

.....

**6. Miejsce prowadzenia działalności** .....

( lokalizacja , opis obiektów , terenu **współrzędne GPS** )

.....

.....

**7. Gatunki utrzymywanych zwierząt: ( potencjał zakładu )**  
( wpisać typ użytkowy np. : mleczne , mięsne , mieszane )

Gatunek/kategoria ..... Ilość: ...../ .....

Gatunek/kategoria ..... Ilość: ...../ .....

Gatunek/kategoria .....Ilość ...../.....

**8. Rodzaj i zakres prowadzonej działalności (inne istotne informacje).**

Dotyczące sprzedaży produktów, zwierząt lub kupna zwierząt do zakładu

.....

.....

**9. przewidywany czas prowadzenia.....**

**10. do wniosku dołączono ( np. mapy szkice obiektów z wymiarami )**

.....

.....

.....

.....

( czytelny podpis )