**OLECKO** dnia…………………………………

................................................

*pieczęć firmy lub dane nadawcy*

# Powiatowy Lekarz Weterynarii

**w OLECKU**

## Wniosek o wydanie wewnątrzunijnego/exportowego\* świadectwa zdrowia

**Zwracam się z wnioskiem o wystawienie wewnątrzunijnego/ eksportowego\* świadectwa zdrowia dla:**

* gatunek zwierzęcia:………………………………………………………………………………………
* liczba zwierząt ……………………………………………………………………………………………
* wiek zwierząt………………………………………………………………………………………………
* płeć zwierząt:……………………………………………………………………………………………..
* system identyfikacji (numer mikroczipa, kolczyk, tatuaż)…………………………..............
* nr paszportu………………………………………………………………………………………………
* z przeznaczeniem: na rzeź / do hodowli / inne\* (jakie?) ……………………………………….
* **numer celny eksportowy psa**…………………………….………………………………………..

###

### Nadawca

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres (miejscowość, ulica, nr)……………………………………………………………………………..……………………………

kod poczt. …………………………………………………….……….poczta……………………...............................................

Nr identyfikacji wet… ……………………………. Rodzaj firmy……………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………

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

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres (miejscowość, ulica, nr)……………………………………………………………………………..……………………………

kod poczt. …………………………………………………….……….poczta……………………...............................................

Nr identyfikacji wet… ……………………………. Rodzaj firmy……………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………

***Pośrednik*** (jeśli występuje)

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres (miejscowość, ulica, nr)……………………………………………………………………………..……………………………

kod poczt. …………………………………………………….……….poczta……………………...............................................

Nr identyfikacji wet… ……………………………. Rodzaj firmy……………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………

 ***Miejsce załadunku***

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres (miejscowość, ulica, nr)……………………………………………………………………………..……………………………

kod poczt. …………………………………………………….……….poczta……………………...............................................

Nr identyfikacji wet… ……………………………. Rodzaj firmy……………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………

***Odbiorca***

kraj………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres (miejscowość, ulica, nr)……………………………………………………………………………..……………………………

kod poczt. …………………………………………………….……….poczta……………………...............................................

Nr identyfikacji wet… …………………………….

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

kraj………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres (miejscowość, ulica, nr)……………………………………………………………………………..……………………………

kod poczt. …………………………………………………….……….poczta……………………...............................................

Nr identyfikacji wet… …………………………….

***Przewoźnik- przewoźnik i samochód musi być zatwierdzony w systemie TRACES***

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres (miejscowość, ulica, nr)……………………………………………………………………………………….………………….

kod poczt. …………………………………………………………………….…poczta………………………………….………………

Środek transportu (rodzaj i oznakowanie)…………………………………………………………………………………………….

Odpowiedzialny za transport / kierowca :……………………………………………………………………………………………

Nr zezwolenia Pow. Lek. Wet. dopuszczający samochód do przewozu zwierząt (Unia Europejska)……………………………………………………………………………………………………..……………………………

(skan zezwolenia wraz ze skanem Świadectwa zatwierdzenia środka transportu)

**Przy wysyłce zwierzęcia domowego do WIELKIEJ BRYTANII - angielski nr autoryzacji transportu (skan dokumentu)**…………………………………………………………………………

***Trasa przejazdu***

Kraje członkowskie UE………………………

Kraje trzecie ……………………………….. PKG wywozu………………………………

Data i godz. wyjazdu …………………………………………………………………………………………………………………….

Punkty odpoczynku, karmienia i pojenia…………………………………………………………………………………………….

Punkty kontroli wywozu…………………………………………………………………………………………………………….....

Punkt przyjmujący………………………………………………………………………………………………………………………...

Trasa przejazdu……………………………………………………………………………………………………………………………..

Czas przejazdu w godzinach…………. ……………………………………....................................................................

 …………………………………………………………….

 podpis i pieczęć składającego wniosek