Data publikacji: 2011-02-25

Informacja Powiatowego Lekarza Weterynarii w Staszowie

URZĄD GMINY
Rytwiany
WPŁYNEŁO
21. 01. 2011
Nr rej. 478 Il. zał. .....
podpis ...

Inspekcja Weterynaryjna
Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Staszowie
28-200 Staszów, ul. Wojska Polskiego 1, tel. 15 8642536
NIP 866-14-58-071 Regon 830413538
e-mail staszow.piw@wetgiw.gov.pl

Staszów , dnia 17 stycznia 2011 rok

PIW.O717/1/2011

w/g rozdzielnika

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Staszowie informuje ,że podjęcie prowadzenia działalności nadzorowanej polegającej na utrzymywaniu zwierząt gospodarskich lub jej prowadzenie ,w celu umieszczenia na rynku tych zwierząt lub produktów pochodzących z tych zwierząt lub od tych zwierząt zgodnie z art. 5 ust.1 pkt.2 ustawy z 11 marca 2004 roku o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (T.j z 2008 Dz.U Nr 213 poz.1342z późn.zmian.) jest dozwolone po uprzednim zgłoszeniu ,w formie pisemnej ,zamiaru jej prowadzenia powiatowemu lekarzowi weterynarii właściwemu ze względu na przewidywane miejsce jej prowadzenia. Przesyłając powyższe pismo zwracam się z uprzejmą prośbą o przekazanie powyższej informacji rolnikom utrzymującym zwierzęta .

Zał. 1 -Wzór zgłoszenia

POWIATOWY
LEKARZ WETERYNARII
w Staszowie
lek. wet. Zofia Słomka

Otrzymują:
1. Burmistrz Miasta i Gminy Staszów
2. Burmistrz Miasta i Gminy Osiek
3. Burmistrz Miasta i Gminy Połaniec
4. Wójt Gminy Łubnice
5. Wójt Gminy Rytwiany
6. Wójt Gminy Oleśnica
7. Wójt Gminy Szydłów
8. a/a

.....
(miejscowość ,data)

ZGŁOSZENIE

do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Staszowie o zamiarze prowadzenia działalności** lub faktu prowadzenia* działalności polegającej na utrzymywaniu zwierząt w celu umieszczenia na rynku tych zwierząt lub produktów pochodzących z tych zwierząt lub od tych zwierząt

1. **Dane identyfikacyjne podmiotu**

a) Imię i Nazwisko, adres zamieszkania .....

.....

telefon .....

b) Siedziba ,dokładny adres podmiotu .....

.....

c) Numer siedziby stada .....

.....

d)Rodzaj i zakres działalności jakie wnioskodawca zamierza prowadzić * lub prowadzi*

** utrzymywanie bydła, * utrzymywanie trzody chlewnej, * owiec ,kóz, * koni * inne*

e)Lokalizacja obiektów w których będzie prowadzona działalność:.....

.....

f)Planowany czas prowadzenia działalności.....

.....
Miejscowość i data

.....
podpis wnioskującego

* właściwe podkreślić