

Data publikacji: 2011-02-25

Informacja Powiatowego Lekarza Weterynarii w Staszowie

URZĄD GMINY
Rytwiany
WFLYNEŁO
21.01.2011
Nr rej. 478 II. 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

PIW.O717/1/2011

Staszów, dnia 17 stycznia 2011 rok

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.

Załącznik 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 Lubnice
5. Wójt Gminy Rytwiany
6. Wójt Gminy Oleśnica
7. Wójt Gminy Szydłów
8. a/a

.....
(miejsowość ,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