

Powiatowy Lekarz Weterynarii

W .....

ZGŁOSZENIE miejsc utrzymywania drobiu i/lub innych ptaków <sup>1</sup>

1. Nazwisko i imię właściciela

.....

2. Adres zamieszkania

.....

.....

telefon .....

3. Miejsce (adres, lokalizacja) miejsca utrzymywania drobiu i/lub innych ptaków

.....

.....

.....

4. Gatunek drobiu: kury\*, kaczki\*, gęsi\*, indyki\*, perliczki\*

inne ptaki:.....

.....

ilość drobiu.....

.....

( czytelny podpis właściciela lub osoby upoważnionej )

<sup>1</sup> nie dotyczy ptaków stale utrzymywanych w pomieszczeniach domowych

\*niepotrzebne skreślić