

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu)

**Do**  
**Powiatowego Lekarza Weterynarii**  
**w Pleszewie**

### **Zgłoszenie ilości utrzymywanego drobiu lub innych ptaków**

Podstawa prawna: § 1 ust. 1 pkt 2 lit. b Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 4 kwietnia 2017 r. w sprawie zarządzenia środków związanych z wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dz.U. z 2017r. , poz. 722)

<b>1</b>	<b>GATUNEK DROBIU</b>	<b>ILOŚĆ</b>
<b>2</b>	KURY	
<b>3</b>	KACZKI	
<b>4</b>	GĘSI	
<b>5</b>	INDYKI	
<b>6</b>	PERLICZKI	
<b>7</b>	GOŁĘBIE	
<b>8</b>	INNE	

.....  
(czytelny podpis)