

.....  
(imię i nazwisko)

.....dn.....

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy)

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W KARTUZACH  
ul. Słoneczna 1  
83-300 Kartuzy

### **Zgłoszenie utrzymywania drobiu**

1. Adres miejsca utrzymywania drobiu .....  
.....

2. Gatunki i ilość utrzymywanego drobiu:

kury .....sztuk

gęsi .....sztuk

kaczki .....sztuk

indyki .....sztuk

perliczki .....sztuk

inne (jakie).....sztuk

3. Oświadczam że jestem świadomy zagrożenia wystąpienia grypy ptaków i podjąłem /am niezbędne czynności zabezpieczające utrzymywany przeze mnie drób(wynikające m.in. z Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 04 kwietnia 2017 r. w sprawie zarządzenia środków związanych z wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków. (Dz. U z 2017 r. poz. 722).

.....  
(podpis zgłaszającego)