**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Wejherowie**

## Wniosek o wydanie exportowego świadectwa zdrowia

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie świadectwa zdrowia dla:

* gatunek zwierzęcia: ………………………….……………………..
* liczba zwierząt: ………………….………………………………….
* wiek zwierząt (data urodzenia):…………………………………….
* płeć zwierząt: ……………………………………………………….
* obecna waga zwierzęcia:……………………………………………
* system identyfikacji: czip ………………………………………….nr paszportu ………………………………….
* z przeznaczeniem: turystycznie / do hodowli / transport do właściciela/inne (jakie?)…………………………………..

###  niepotrzebne skreślić

### Nadawca

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………

Adres (miejscowość, ulica, nr): ………………………………………………………………………………..

Nr identyfikacji wet.: ……………………………, Nazwa hodowli:………..…………………………………

***~~Miejsce pochodzenia/gromadzenia~~*** ~~(jeśli inne niż~~ ***~~nadawca)~~***

~~Nazwa:…~~

~~Adres (miejscowość, ulica, ………………………………………..kod poczt. poczta………….……….~~

~~Nr identyfikacji wet. Nie dotyczy Rodzaj firmy …………………………………~~

***~~Pośrednik~~*** ~~(jeśli występuje)~~

~~Nazwa:……………………………………..~~

~~Adres (miejscowość, ulica, nr) ………………………………………….… kod poczt. ….……poczta………….……….~~

~~Nr identyfikacji wet. …………………… …. kraj……………..~~

 ***Miejsce załadunku (jeśli inne niż nadawca)***

Nazwa:…………………………………………………………………………………………………………

Adres (miejscowość, ulica, nr):………………………………………………………………………………..

Nr identyfikacji wet.: …………………………………………………..…

***Odbiorca***

Nazwa (Imię, Nazwisko): ………………………………………..

Adres (kraj, miejscowość, ulica, nr): ………………………………………….………………………………………………………………………..,
Kod pocztowy: ………………………………… Poczta: ………………………………………………………………………….….

Nr UNN z systemu IPAFFS(kierunek na UK): …………………………………………………………………………..

***Miejsce przeznaczenia*** (***jeśli inne niż odbiorca)***

Nazwa:…………………………………………………………………………………

Adres (miejscowość, ulica, nr)………………………………………………..

kod pocztowy …………………. Poczta……………………………….……………

Nr identyfikacji wet. …………………… Rodzaj firmy ………………………………… Kraj…………………………………………….

***Przewoźnik***

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………..

Adres (miejscowość, ulica, nr): ……………………………………………………………………………….

Nr camionu / numer kontenera: Nie dotyczy

Odpowiedzialny za transport / kierowca: …………………………………………………………………….

Nr decyzji Pow. Lek. Wet. dopuszczający camion do przewozu zwierząt Eu - ……………………………. UK - ……………………

Środek transportu (rodzaj oraz oznakowanie):………………………………………………………………….

***Trasa przejazdu***

Kraje członkowskie……………………………………., kraje trzecie – ………………..., PKG wywozu …………………………

Punkt. Wyjścia:……………………………………………………………………………………………

Punkt Wejścia: ……………………………………………………………………………………………

Data wyjazdu …………………..…. Godzina wyjazdu:……………, Przewidywany czas przewozu w godz:………………………

***Punkty odpoczynku, karmienia i pojenia***

………….……………………………

*(czytelny podpis)*