……………………………………………………………… …………………………………………

(imię i nazwisko) (miejscowość)

………………………………………………………………

(adres)

Tel.………………………………………………………

**Do**

**Powiatowego Lekarza Weterynarii w Koninie**

Zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt i zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. 2014, poz. 1539) informuję, że w dniu ……………………………………………………….

sprzedałem do dalszego chowu/hodowli pochodzące z mojego gospodarstwa Nr WIN ………………………

Ryby (gatunek) …………………………………………………………………………

w wieku …………………………………………………………………………………..

w ilości ……………………………………………………………………………………

do (nabywca – miejsce przeznaczenia) …………………………………………………………………………………………………

(imię nazwisko adres )

………………………………………………………….

(podpis zgłaszającego)

Niniejszą informację można również przesłać na adres poczty elektronicznej: konin.piw@wetgiw.gov.pl