

Racibórz, .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
ulica/numer domu

.....  
miejscowość, poczta

.....  
telefon kontaktowy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Raciborzu  
ul. Katarzyny 6  
47-400 Racibórz**

Zgodnie z art. 5, ust. 1 p. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (tekst jednolity: Dz.U. 2017 poz. 1855) zgłaszam prowadzenie działalności w zakresie utrzymywania zwierząt gospodarskich, z gatunku: ..... w celu umieszczenia na rynku tych zwierząt lub produktów pochodzących z tych zwierząt lub od tych zwierząt.

Zwierzęta utrzymywane będą w siedzibie stada nr.: .....

Pod adresem: .....

.....  
podpis zgłaszającego