

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii
 w Raciborzu
 ul. Katarzyny 6
 47-400 Racibórz**

Wniosek o rejestrację utrzymywania lub hodowli zwierząt

(na podstawie art. 84 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt („Prawo o zdrowiu zwierząt”) (Dz.U. L 84 z 31.3.2016, s. 1)

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Imię i nazwisko | |
| | PESEL | |
| | Adres zamieszkania | |
| | Numer telefonu | |
| | Adres e-mail | |
| 2 | Nazwa podmiotu | |
| | Adres podmiotu | |
| | Numer telefonu | |
| | Adres e-mail | |
| 3 | Rodzaj podmiotu | |
| 4 | Położenie podmiotu, opis jego obiektów | |
| 5 | Kategoria, gatunki, liczba lub ilość zwierząt, potencjał podmiotu | |
| 6 | Inne istotne kwestie | |
| 7 | Planowany czas prowadzenia działalności | |