

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość

.....
data

.....
Adres siedziby stada

.....
Adres siedziby stada

.....
Nr siedziby stad

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w chwili obecnej nie posiadam świń i nie prowadzę działalności związanej z utrzymywaniem trzody chlewnej, która podlega nadzorowi Inspekcji Weterynaryjnej, a w momencie rozpoczęcia przedmiotowej działalności pisemnie poinformuję o tym fakcie Powiatowego Lekarza Weterynarii w Jarocinie. Jednocześnie zostałem/am poinformowany/a o konieczności zakupu trzody chlewnej ze świadectwem zdrowia oraz widocznym, czytelnym i trwałym oznakowaniem.

.....
Podpis rolnika