

..... dnia

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Radzynie Podlaskim**

**Zgłoszenie zasiedlenia fermy
indyków rzeźnych**

Imię i nazwisko / nazwa posiadacza zwierząt

Adres korespondencyjny:.....

Numer telefonu:

Adres fermy:

Numer weterynaryjny fermy:

Nazwa obiektu	Liczba wstawionych ptaków	Data wstawienia stada	Przewidywana data badań właścicielskich	Przewidywana data przemieszczenia do rzeźni

Uwagi:

.....

.....

.....

(podpis hodowcy)