

.....
(imię i nazwisko)

....., dnia20.....r.
miejscowość

.....
(adres)

.....

.....

.....

Wypełnia osoba przyjmująca w PIW
<input type="checkbox"/> Higiena
<input type="checkbox"/> Zakaźne
<input type="checkbox"/> Transport
<input type="checkbox"/> Pasze
<input type="checkbox"/> Inne

WNI*

Nr siedziby stada/gospodarstwa*

.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Grójcu

Mając na względzie art. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz o zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (tekst jednolity: Dz. U. z 2020r poz. 1421), który stanowi, iż podmiot prowadzący działalność nadzorowaną, o której mowa w art. 1 pkt 1 lit. a-l, n, p oraz w art. 4 ust. 3, informuje, w formie pisemnej, powiatowego lekarza weterynarii **o zaprzestaniu prowadzenia określonego rodzaju działalności nadzorowanej**, a także o każdej zmianie stanu prawnego lub faktycznego związanego z prowadzeniem tej działalności, w zakresie dotyczącym wymagań weterynaryjnych, w terminie 7 dni od dnia zaistnienia takiego zdarzenia, uprzejmie informuję o:

zaprzestaniu prowadzenia działalności w zakresie

czasowym wstrzymaniu/nieprowadzeniu działalności

zmianie stanu faktycznego polegającego na

zmianie stanu prawnego polegającego na

.....
(podpis i pieczęć osoby formalnie upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić