

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko, nazwa hodowli)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w  
Garwolinie  
Ul. Kard. S. Wyszyńskiego 13  
08-400 Garwolin

### WNIOSEK O REJESTRACJĘ HODOWLI PSÓW/KOTÓW/FRETEK\*

Zgodnie z art. 84 ust. 1 lit. a) 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”) (Tekst mający znaczenie dla EOG) proszę o rejestracji mojej hodowli w Rejestrze Hodowli prowadzonym przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Garwolinie:

1. ....

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)

2. ....

(nazwa hodowli, miejsce prowadzenia hodowli, opis obiektów – kojców)

3. ....

(gatunek, rasa)

4. ....

(ilość samic oraz samców z podziałem na rasy)

5. ....

(orientacyjna liczba miotów w ciągu roku z podziałem na rasy)

6. ....

(informacje po miejscu urodzenia/pochodzenia zwierząt (zakup/urodzenie w hodowli)

7. ....

.....  
(lekarz weterynarii sprawujący opiekę nad hodowlą/nazwa gabinetu weterynaryjnego, adres, telefon kontaktowy)

8.  TAK  NIE

Data ostatniego szczepienia.....

(informacje o szczepieniach przeciwko wściekliznie data ostatniego szczepienia)

9.  TAK  NIE

Data ostatniego odrobaczenia.....

(informacje o odrobaczeniu data ostatniego odrobaczenia)

.....  
(podpis właściciela)

\* Niepotrzebne skreślić