

.....
(imię i nazwisko/nazwa)

.....
(adres)

.....
(nr siedziby stada)

.....
(nr telefonu)

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Opolu

W związku z wystąpieniem choroby niebieskiego języka i wejściem w życie rozporządzenia MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI z dnia 19 grudnia 2024 r. w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem choroby niebieskiego języka, proszę o wyrażenie zgody na przemieszczenie /informuję o przemieszczeniu bydła ze strefy zagrożonej w dniu..... z mojego stada o numerze siedziby PL....., utrzymywanego w miejscowości....., w ilości.....szt., o następujących nr kolczyka:

-
-
-
-
-
-
-
-

do rzeźni znajdującej się w strefie wolnej/zagrożonej:

.....
Środkiem transportu o nr rejestracyjny:

Równocześnie oświadczam, że:

- Przemieszczane bydło przebywało w moim gospodarstwie co najmniej przez 30 dni poprzedzające przemieszczenie lub od dnia urodzenia.
- Bydło przeznaczone do transportu nie wykazuje objawów chorobowych (nie było leczone przez ostatnie 30 dni, krowy po wycieleniu nie będą transportowane przez 7 dni od daty wycielenia, cielęta nieodsadzone nie mogą być transportowane bez matki).
- W związku z powyższym, oświadczam również iż w/w sztuki są zdadne do transportu.

Ponadto proszę o odstąpienie stosowania art. 10 § 2 k.p.a. i zawiadanie mnie o treści zebranego w sprawie materiału dowodowego, albowiem sprawa jest dla mnie niecierpiąca zwłoki z uwagi na niepowetowaną szkodę materialną, jaką mogę ponieść w przypadku nieuzyskania środków finansowych pochodzących z tego przemieszczania.

.....

(podpis wnioskującego)

**DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOWÓD WNIESIENIA OPŁATY
SKARBOWEJ W WYSOKOŚCI -10 zł na URZĄD MIASTA OPOŁA 03 1160 2202 0000
0002 1515 3249 W TYTULE ‘ZA WYDANIE DECYZJI’**