

**Załącznik nr 1**

Sieradz, dnia.....

.....  
Dane podmiotu ubiegającego się o zgodę

.....  
WNI

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Sieradzu**

**WNIOSEK**

Proszę o wyrażenie zgody na transport drobiu do wyznaczonej rzeźni z obszaru zagrożonego:

Gatunek drobiu rzeźnego	
Ilość (sztuk)	
Data planowanego transportu do rzeźni	
Dane rzeźni	
Dane kontaktowe z ramienia przewoźnika	

Jednocześnie informuję, że w przypadku zmiany danych zostaną one przekazane **najpóźniej dzień** przed przemieszczeniem drobiu do wskazanej rzeźni.

.....  
Podpis, pieczęć