* 1. *Wzór Oświadczenia posiadacza zwierząt składanego bez kontroli w siedzibie stada*

….….….………………, ……………………

*Miejscowość data*

………………………………………………………

*Imię i nazwisko*

……………………………………………………… **Kierownik Biura Powiatowego**

*PESEL* **Agencji Restrukturyzacji**

**i Modernizacji Rolnictwa / Powiatowy Lekarz Weterynarii**

……………………….................................. **w …………………………………**

*Adres siedziby stada* …………………………………………….

**(adres)**

……………………………………………………....

*Nr siedziby stada*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że od …………………………………… nie prowadzę¹:

*data (dd/mm/rrrr)*

- chowu i hodowli zwierząt gospodarskich,

- działalności związanej z organizowaniem targów, wystaw, pokazów lub konkursów zwierząt,

- miejsca gromadzenia zwierząt,

- działalności związanej z obrotem zwierząt, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt,

- rzeźni,

- zakładu przetwórczego lub spalarni

w związku z zakończeniem / zawieszeniem działalności ², a w momencie wznowienia przedmiotowej działalności poinformuję o tym fakcie Powiatowego Lekarza Weterynarii   
w ……………………………………………………… (art. 5 ust. 1 pkt 1 i 2 oraz art. 7 ustawy o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt) oraz Kierownika Biura Powiatowego ARiMR   
w ………………………………………………………

………………………………………………………………

*Podpis producenta ³*

Oświadczenie zostało przyjęte przez …..…………………………………………………...

*BP ARiMR*

Zakreślić właściwy rodzaj działalności.

2 Niepotrzebne skreślić.

³ W przypadku gdy podpisuje się inna osoba niż osoba, której dane zostały wskazane powyżej, oprócz podpisu należy podać czytelnie imię   
i nazwisko oraz nr PESEL tej osoby.