* 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.