

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(adres)  
.....  
(telefon)

..... dn. ....

**POWIATOWY  
LEKARZ WETERYNARII  
W KARTUZACH  
83-300 Kartuzy  
ul. Słoneczna 1**

### Zgłoszenie utrzymywania drobiu

1. Adres miejsca utrzymywania drobiu

.....  
.....  
.....

2. Gatunki i ilość utrzymywanego drobiu:

kury	.....	sztuk
gęsi	.....	sztuk
kaczki	.....	sztuk
indyki	.....	sztuk
perliczki	.....	sztuk
inne	.....	sztuk

3. Oświadczam że jestem świadomy zagrożenia wystąpienia grypy ptaków i podjąłem /am niezbędne czynności zabezpieczające utrzymywany przeze mnie drób.

.....  
(podpis zgłaszającego)