**……………………, dn.……………………………………………………….**

**………………………………………………………………………**

**( imię i nazwisko wnioskodawcy)**

**………………………………………………………………………**

**(adres zamieszkania wnioskodawcy)**

**………………………………………………………………………**

**(telefon)**

 **POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**

 **W KUTNIE**

**Wniosek**

**o rejestrację zakładu prowadzącego hodowlę psów, kotów i fretek**

**Zgodnie z art. 84 ust. 1 lit. a rozporządzenia 2016/429 proszę o wpis do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii zakładu:**

**Nazwa hodowli :……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Numer hodowli:……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Adres prowadzenia hodowli :…………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Kiedy rozpoczęto prowadzenie działalności/ czas jej prowadzenia …………………………………………………**

**Informacje o lokalizacji zakładu oraz opis obiektów w których jest/będzie prowadzona działalność :**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Rodzaj i zakres działalności :…………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**( np. Dział Specjalny Produkcji Rolnej, Pozarolniczą Działalność Gospodarczą itd.)**

**Gatunek oraz rasa zwierząt objętych działalnością :…………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Kategoria zwierząt objętych działalnością:………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Dokładna liczba zwierząt biorących udział w reprodukcji:…………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Dokładna liczba ich potomstwa:……………………………………………………………………………………………………….**

**Informacje o potencjale zakładu :…………………………………………………………………………………………………….**

 **( liczba miotów w ciągu roku)**

**Informacje o miejscu urodzenia psów, kotów, fretek :……………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**(czy zwierzęta urodziły się w danej hodowli, czy zostały zakupione z innego miejsca)**

**Informacje o objęciu hodowli stałą opieką lekarsko – weterynaryjną obejmującą regularne badania zdrowia i kondycji zwierząt :**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

 **( wpisać nazwę i dokładny adres lecznicy weterynaryjnej )**

**Data przeprowadzenia ostatniego badania :…………………………………………………………………………………….**

**Informacje o obowiązku szczepienia przeciwko wściekliźnie :………………………………………………………….**

 **(wpisać datę ostatniego szczepienia )**

**Zastosowanie profilaktyki przeciwpasożytniczej:……………………………………………………………………………..**

 **( wpisać datę podania środka przeciwpasożytniczego )**

**………………………………………………………………………………………….**

 **(data i czytelny podpis właściciela zakładu)**

**\*UWAGA wniosek należy wypełnić dokładnie i czytelnie.**

**Do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii zostaną zarejestrowane tylko te zakłady , co do których zostanie złożony prawidłowo wypełniony wniosek.**