

.....  
imię i nazwisko

.....dnia.....

.....  
adres

.....  
telefon

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Olkuszu  
ul. Szpitalna 11 A  
32-300 Olkusz

### **ZGŁOSZENIE UTRZYMANIA DROBIU**

1. Adres miejsca utrzymania drobiu: .....

.....

2. Gatunek i ilość utrzymywanego drobiu:

kury ..... sztuk.....

gęsi ..... sztuk.....

kaczki ..... sztuk.....

indyki ..... sztuk.....

perliczki ..... sztuk.....

pawie ..... sztuk.....

inne ..... sztuk.....

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

.....  
podpis zgłaszającego