

.....  
Imię i Nazwisko  
.....  
PESEL  
.....  
Adres działalności  
.....  
Nr działalności

....., ....., .....,  
Miejscowość Data

Kierownik Biura Powiatowego ARiMR/

Powiatowy Lekarz Weterynarii

W.....

.....  
(adres)

## Oświadczenie

Oświadczam, że od ..... nie prowadzę!  
data (dd/mm/rrrr)

- chowu i hodowli zwierząt gospodarskich,
- działalności związanej z obrotem zwierząt, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt,
- rzeźni,
- miejsca gromadzenia zwierząt,
- zakładu przetwórczego lub spalarni,
- działalności związanej z organizowaniem targów, wystaw, pokazów lub konkursów zwierząt,

dla gatunku zwierząt:

Gatunek zwierząt:	Zmieniam stan działalności na <sup>4</sup> :	Przyczyna zmiany:	Data obowiązywania od:	Data obowiązywania do:

W przypadku 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 .....

Oświadczenie zostało przyjęte przez

.....

.....  
Podpis producenta<sup>3</sup>

.....  
Imię i nazwisko Inspektora PIW / BP ARiMR

<sup>1</sup> Zakreślić właściwy rodzaj działalności.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> Wpisać na jaki stan działalności dokonać należy zmiany: Aktywna, Zawieszona, Nieaktywna.