

.....
Miejscowość

.....
data

**Kierownik Biura Powiatowego
Agencji Restrukturyzacji
i Modernizacji Rolnictwa w Kielcach
ul. Magazynowa 4
25-565 Kielce**

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Adres siedziby stada

.....
Nr siedziby stada

Oświadczenie

Oświadczam, że w chwili obecnej nie prowadzę chowu/hodowli zwierząt gospodarskich, w związku z zakończeniem/zawieszeniem działalności¹, a w momencie wznowienia przedmiotowej działalności poinformuję o tym fakcie Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kielcach (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 Kielcach.

Nie prowadzę chowu/hodowli zwierząt lub działalności, o której mowa powyżej,
od

Data (dd/mm/rrrr)

Zostałem poinformowany, że niezłożenie we właściwym biurze powiatowym ARiMR, w ciągu 30 dni od dnia kontroli, odpowiednich zgłoszeń zdarzeń zwierzęcych (sprzedaż, ubój, ubój gospodarczy, padnięcie), skutkować będzie wszczęciem postępowania egzekucyjnego.

.....
Podpis producenta²

Oświadczenie zostało przyjęte przez

.....
Dane Inspektora PIW

.....
Podpis i pieczęć Inspektora PIW

¹ Niepotrzebne skreślić

² 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