

.....  
( miejscowość, data )

.....  
Imię i nazwisko właściciela gospodarstwa

.....  
Adres

.....  
Nr siedziby stada

.....  
Adres siedziby stada

.....  
Nr telefonu kontaktowego

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w chwili obecnej nie prowadzę chowu/hodowli zwierząt z gatunku trzoda chlewna w związku z **zakończeniem/ zawieszeniem działalności\***, a w momencie wznowienia przedmiotowej działalności, w ciągu 7 dni, jak wynika wprost z przepisu prawa powszechnie obowiązującego, tj. z art. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczania chorób zakaźnych zwierząt (tj. Dz. U. z 2018r., poz.1967 z późn. zm.), od ponownego wprowadzenia świń do siedziby stada, poinformuję o tym fakcie Powiatowego Lekarza Weterynarii w Krotoszynie.

Chowu/hodowli świń nie prowadzę od:.....

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż przed wznowieniem chowu/hodowli gospodarstwo musi spełniać wymagania bioasekuracji określone w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 6 maja 2015r. w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń (Dz. U. z 2018 r. poz. 290 z późn.zm.).

.....  
(podpis właściciela/gospodarstwa)

\* Niepotrzebne skreślić