

Wypełnij **tylko białe** pola



**Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Suwałkach**

ul. Pułaskiego 73  
16-400 Suwałki  
tel.: 87 566 54 81

Miejscowość, data

**WNIOSEK**

**o wydanie decyzji o statusie stada trzody chlewnej dla nowo zarejestrowanego gospodarstwa lub po przerwie w hodowli**

Na podstawie art. 5 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 1421 z późn. zm.) oraz ppkt 3.7 i 3.7.1 załącznika do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 marca 2008 r. w sprawie wprowadzenia programu zwalczania choroby Aujeszkiego u świń (Dz.U. 2021 poz. 270 z późn. zm.), art. 104 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 735 z późn. zm.)

**Upieram się prosić o wydanie decyzji o statusie stada świń należącym do:**

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy  
Adres zamieszkania wnioskodawcy

Adres siedziby stada wnioskodawcy

PESEL/numer siedziby stada wnioskodawcy

**W związku z wprowadzeniem nowych świń do mojego stada w dniu:**

**Od:**

Imię i nazwisko/nazwa poprzedniego właściciela  
Adres zamieszkania poprzedniego właściciela

Adres siedziby stada poprzedniego właściciela

PESEL/numer siedziby stada poprzedniego właściciela

**Oświadczam, że do momentu wprowadzenia świń to jest do dnia:**

**moje stado było puste.**

Zaznacz sposób odbioru dokumentacji:

pocztą

odbiorę osobiście

*Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę*

Wypełnij tylko białe pola

Suwałki, 11.03.2022



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Suwałkach

ul. Pułaskiego 73  
16-400 Suwałki  
tel.: 87 566 54 81

Miejscowość, data

### WNIOSEK

#### o wydanie decyzji o statusie stada trzody chlewnej dla nowo zarejestrowanego gospodarstwa lub po przerwie w hodowli

Na podstawie art. 5 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 1421 z późn. zm.) oraz ppkt 3.7 i 3.7.1 załącznika do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 marca 2008 r. w sprawie wprowadzenia programu zwalczania choroby Aujeszkiego u świń (Dz.U. 2021 poz. 270 z późn. zm.), art. 104 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 735 z późn. zm.)

Uprzejmie proszę o wydanie decyzji o statusie stada świń należącym do:

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy  
Adres zamieszkania wnioskodawcy

Jan Kowalski, ul. Przykładowa 1, 16-400 Suwałki

Adres siedziby stada wnioskodawcy

ul. Przykładowa 2, 16-400 Suwałki

PESEL/numer siedziby stada wnioskodawcy

89010112345/P L012345678-001

W związku z wprowadzeniem nowych świń do mojego stada w dniu:

09.03.2022

Od:

Imię i nazwisko/nazwa poprzedniego właściciela  
Adres zamieszkania poprzedniego właściciela

Adam Nowak, ul. Przykładowa 8, 16-400 Suwałki

Adres siedziby stada poprzedniego właściciela

ul. Przykładowa 9, 16-400 Suwałki

PESEL/numer siedziby stada poprzedniego właściciela

90020223456/P L012345678-001

Oświadczam, że do momentu wprowadzenia świń to jest do dnia:

05.03.2022

moje stado było puste.

Zaznacz sposób odbioru dokumentacji:

pocztą

odbiorę osobiście

Jan Kowalski

Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę

Wypełnij **tylko białe** pola



**Podlaski Wojewódzki Lekarz Weterynarii  
za pośrednictwem Powiatowego Lekarza  
Weterynarii w Suwałkach**

ul. Pułaskiego 73  
16-400 Suwałki  
tel.: 87 566 54 81

**ODWOŁANIE**

**od decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii w Suwałkach**

Na podstawie art. 127 § 1 i 2, art. 129 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 735 z późn. zm.) oraz art. 15 ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 306 z późn. zm.)

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

Adres zamieszkania wnioskodawcy

PESEL/numer siedziby stada wnioskodawcy

**Wnoszę o odwołanie od decyzji:**

Podać nr decyzji, datę wydania, czego dotyczyła wydana decyzja

**Uzasadnienie odwołania:**

*Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby  
reprezentującej wnioskodawcę*

Wypełnij tylko białe pola

Suwałki, 11.07.2022



**Podlaski Wojewódzki Lekarz Weterynarii  
za pośrednictwem Powiatowego Lekarza  
Weterynarii w Suwałkach**

ul. Pułaskiego 73  
16-400 Suwałki  
tel.: 87 566 54 81

**ODWOŁANIE**

**od decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii w Suwałkach**

Miejscowość, data

Na podstawie art. 127 § 1 i 2, art. 129 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 735 z późn. zm.) oraz art. 15 ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 306 z późn. zm.)

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

*Jan Kowalski*

Adres zamieszkania wnioskodawcy

*ul. Przykładowa 1, 16-400 Suwałki*

PESEL/numer siedziby stada wnioskodawcy

*89010112345/P L012345678-001*

**Wnoszę o odwołanie od decyzji:**

*Nr 120/2022 z dnia 20 czerwca 2022 r. w sprawie odmowy uznania stada świń za wolne od choroby Aujeszkyego*

Podać nr decyzji, datę wydania, czego dotyczyła wydana decyzja

**Uzasadnienie odwołania:**

*Własne, krótkie uzasadnienie odwołania*

*Jan Kowalski*

Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby  
reprezentującej wnioskodawcę