

## ZGŁOSZENIE

do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Lesznie

faktu posiadania ptaków/drobiu

(z wyłączeniem ptaków utrzymywanych stale w pomieszczeniach mieszkalnych)

1. Imię i nazwisko właściciela ptaków/drobiu: .....
2. Adres zamieszkania: .....
3. Kontaktowy numer telefonu: .....
4. Adres utrzymywania ptaków/drobiu: .....
5. Utrzymywane ptaki/drób – data zgłoszenia:.....

Gatunek	Ilość (szt.)	Uwagi*
Kury		
Kaczki		
Gęsi		
Indyki		
Przepiórki		
Perlice		
Strusie		
Gołębie		
Inne		

.....

data i czytelny podpis