

## ZGŁOSZENIE

do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Cieszynie

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:

gatunek.....	ilość.....
--------------	------------

gatunek.....	ilość.....
--------------	------------

gatunek.....	ilość.....
--------------	------------

gatunek.....	ilość.....
--------------	------------

data i czytelny podpis