*Załącznik nr 5*
*do Formularza zgłoszenia w celu rejestracji lub*
*przekazania brakujących danych*
*zakładu utrzymującego zwierzęta*

**UTRZYMYWANIE DROBIU**

**OPIS OBIEKTÓW**

1. Numer siedziby stada w ARIMR:

   .....

2. Rodzaj i ilość budynków, w których utrzymywany jest drób:

   .....

**RODZAJ I ZAKRES DZIAŁALNOŚCI**

1. Rodzaj produkcji:

   ☐ tucz do uboju

   ☐ jaja konsumpcyjne

   ☐ odchów ptaków z przeznaczeniem rzeźnym

   ☐ odchów kury nioski towarowej

   ☐ odchów – reprodukcja drób mięsny

   ☐ odchów – reprodukcja drób nieśny

   ☐ ferma zarodowa

   ☐ drób ozdobny

2. System utrzymania:

   ☐ ekologiczny

   ☐ wolny wybieg

   ☐ ściółka

   ☐ klatka

3. Rodzaj hodowli:

   ☐ chów przyzagrodowy

   ☐ ferma komercyjna powyżej 350 szt.

   ☐ rejestracja działalności SB – numer WNI .....

   ☐ rejestracja działalności RHD – numer WNI .....

**ŁĄCZNA ILOŚĆ OBIEKTÓW:** .....

**ŁĄCZNA ILOŚĆ DROBIU:** .....

**OZNAKOWANIE OBIEKTÓW I ICH MAKSYMALNA OBSADA:**

| Lp. | Oznakowanie obiektu | Maksymalna obsada |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**DANE LEKARZA WETERYNARII SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ NAD ZWIERZĘTAMI**

.....

**DATA OSTATNIEJ WIZYTY LEKARSKO- WETERYNARYJNEJ** .....

.....
(podpis posiadacza zwierząt)

**POUCZENIE**

1. Podmioty prowadzące zakłady utrzymujące zwierzęta są zobowiązane – **nie później niż w terminie 7 dni** - poinformować Powiatowego Lekarza Weterynarii w Trzebnicy o:
   a) wszelkich zmianach w danym zakładzie dotyczących wszystkich powyższych kwestii,
   b) każdym zaprzestaniu działalności przez dany podmiot lub zakład.