*Załącznik nr 7*
*do Formularza zgłoszenia w celu rejestracji lub*
*przekazania brakujących danych*
*zakładu utrzymującego zwierzęta*

**UTRZYMYWANIE POZOSTAŁYCH ZWIERZĄT LĄDOWYCH**

**OPIS OBIEKTÓW**

1. Numer siedziby stada w ARIMR (jeśli jest nadany):

   .....

2. Rodzaj i ilość budynków/pomieszczeń, w których utrzymywane są zwierzęta:

   .....

**RODZAJ I ZAKRES DZIAŁALNOŚCI**

1. Gatunek i ilość utrzymywanych zwierząt z podziałem na samce i samice i ich przeznaczenie:

   .....

   .....

   .....

   .....

   .....

2. System i sposób utrzymania:

   ☐ klatki

   ☐ wybieg

   ☐ pomieszczenie

   ☐ budynek

   Krótki opis:

   .....

   .....

   .....

   .....

   .....

   ☐ w przypadku zajęczaków: rejestracja działalności SB – numer WNI .....

   ☐ w przypadku zajęczaków: rejestracja działalności RHD – numer WNI .....

**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.