

.....  
pieczęć firmy

## Powiatowy Lekarz Weterynarii

W ..... (miasto powiatowe) .....

**Wniosek**

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie wewnątrzunijnego świadectwa zdrowia dla ..... szt. **pies** z przeznaczeniem: na ~~rzecz / do hodowli /~~ inne (jakie?) **Pies towarzyszący - odbiorca prywatny**  
(podać liczbę i gatunek zwierząt) ..... *niepotrzebne skreślić*

**Nadawca**

(Imię nazwisko i adres zgodne z właścicielem wpisanym do paszportu psa)

Nazwa:.....  
Adres (mięscowość, ulica, nr) ..... kod poczt. .... poczta.....  
Nr identyfikacji wet. .... Rodzaj firmy ..... (może być np: "hodowca", "osoba prywatna")

**Miejsce pochodzenia/gromadzenia** (jeśli inne niż **nadawca**)

Nazwa:..... (zostawiamy puste/skreślone)  
Adres (mięscowość, ulica, nr) ..... kod poczt. .... poczta.....  
Nr identyfikacji wet. .... Rodzaj firmy .....

**Pośrednik** (jeśli występuje)

(zostawiamy puste/skreślone)

Nazwa:.....  
Adres (mięscowość, ulica, nr) ..... kod poczt. .... poczta.....  
Nr identyfikacji wet. .... kraj.....

**Miejsce załadunku**

(miejsce skąd wyruszają w podróż psy, zazwyczaj to samo co w polu "Nadawca")

Nazwa:.....  
Adres (mięscowość, ulica, nr) ..... kod poczt. .... poczta.....  
Nr identyfikacji wet. .... Rodzaj firmy .....

**Odbiorca**

(dane odbiorcy, Imię i nazwisko, adres, jeżeli psy jadą do odbiorcy - firmy wpisujemy w rodzaj firmy "Hodowla" w przypadku osoby prywatnej "osoba prywatna")

Nazwa:.....  
Adres (mięscowość, ulica, nr) ..... kod poczt. .... poczta.....  
Nr identyfikacji wet. .... Rodzaj firmy ..... kraj.... Szwecja..

**Miejsce przeznaczenia** (jeśli inne niż **odbiorca**)

Nazwa:..... (zostawiamy puste/skreślone)  
Adres (mięscowość, ulica, nr) .....  
kod pocztowy ..... poczta.....  
Nr identyfikacji wet. .... Rodzaj firmy ..... kraj.....

**Przewoźnik**

Nazwa: **Horse Partners s.c.**  
Adres (mięscowość, ulica, nr) ..... **Piaskowa 12/17** ..... kod poczt. **05-119** ..... poczta **Legionowo** .....  
Nr camionu / numer kontenera ..... **WL0541H lub WU6229L** ..... (Numery rejestracyjne camionu podamy przed danym transportem, jeździmy kilkoma samochodami)  
Odpowiedzialny za transport / kierowca **Bartosz Krzekotowski**  
Nr decyzji Pow. Lek. Wet. dopuszczający camion do przewozu zwierząt **14082810 / WL0541H lub WU6229L**

**Trasa przejazdu**

(Data i godzina oraz przewidywany czas przewozu podane przykładowo, właściwe podamy przed transportem)

Kraje członkowskie UE **Polska, Szwecja** ..... kraje trzecie ..... PKG .....  
Data i godz. wyjazdu **04.06.2021 14:00** ..... Przewidywany czas przewozu w godz. **24 godziny**

**Punkty odpoczynku, karmienia i pojenia** (miasta w okolicy których będziemy się zatrzymywać by napić i nakarmić psiaki, wyprowadzić na spacer etc.)

Nazwa ..... **Poznań, Świnoujście, Trelleborg, Helsingborg** .....  
kod pocztowy ..... poczta..... kraj ..... Data i godz. ....

.....  
podpis i pieczęć składającego wniosek(Tutaj warto wpisać numery paszportów psów, których wniosek dotyczy np  
PL12356789  
PL98765432  
itp.)