

## WNIOSEK O WPISANIE DO REJESTRU

lekarzy weterynarii upoważnionych do wydawania paszportów oraz pobierania próbek w celu określenia miana przeciwciał w rozumieniu przepisów rozporządzenia (UE) Nr 576/2013 prowadzonego przez okręgową radę lekarsko-weterynaryjną

Wnoszę o wpisanie mnie do rejestru lekarzy weterynarii upoważnionych do wydawania paszportów oraz pobierania próbek w celu określenia miana przeciwciał w rozumieniu przepisów rozporządzenia (UE) Nr 576/2013 prowadzonego przez okręgową radę lekarsko-weterynaryjną..... Izby Lekarsko Weterynaryjnej

Nazwisko i imię lekarza weterynarii.....

Adres zamieszkania .....

Nazwa i rodzaj zakładu leczniczego dla zwierząt .....

.....

Adres zakładu leczniczego dla zwierząt .....

.....

NIP zakładu leczniczego dla zwierząt .....

REGON zakładu leczniczego dla zwierząt .....

Telefon/ Fax / adres e-mail .....

Dni tygodnia w których zakład leczniczy świadczy usługi.....

Oświadczam, że:

- 1) posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- 2) świadczę usługi weterynaryjne w ramach działalności zakładu leczniczego dla zwierząt.
- 3) mam do dyspozycji czytnik mikroczipów spełniający normy **ISO 11785**
- 4) znane są mi przepisy regulujące zasady wystawiania paszportów dla zwierząt towarzyszących oraz próbek pobierania w celu określenia miana przeciwciał w rozumieniu przepisów rozporządzenia (UE) Nr 576/2013

Podpis  
Składającego Wniosek

## Adnotacje Okręgowej Izby Lekarsko Weterynaryjnej:

Wnioskodawca został\*/ nie został\* wpisany do rejestru lekarzy weterynarii upoważnionych do wydawania paszportów oraz pobierania próbek w celu określenia miana przeciwciał w rozumieniu przepisów rozporządzenia (UE) Nr 576/2013

numerem ..... Nr Uchwały i data podjęcia.....  
(numer kolejny 4 cyfry/ numer izby/ data wpisania)

\* - właściwe zakreślić

Wpisanemu do rejestru wydano druki paszportów:

- dnia.....od nr. ....do numeru.....
- dnia.....od nr. ....do numeru.....
- dnia.....od nr. ....do numeru.....
- dnia.....od nr. ....do numeru.....
- dnia.....od nr. ....do numeru.....
- dnia.....od nr. ....do numeru.....

Uwaga: Kolejne druki paszportów można wydać dopiero po rozliczeniu się wystawiającego paszporty z druków wcześniej pobranych