

Nazwa/imię i nazwisko  
i adres zgłaszającego:

Kalisz, dnia.....

.....

.....

Tel. Kontaktowy: .....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Kaliszu  
ul. Warszawska 63B  
62-800 Kalisz**

### **Zgłoszenie miejsc utrzymywania drobiu i innych ptaków**

Zgodnie z § 3 pkt 2 lit. b Rozporządzenia MRiRW z dnia 11 marca 2026 r. *w sprawie środków zwalczania chorób u drobiu* (Dz. U. z 2026 r. poz. 335) zgłaszam utrzymywanie ptaków z gatunku:

- \* Kury.....sztuk,
- \* Kaczki .....sztuk,
- \* Gęsi .....sztuk,
- \* Indyki .....sztuk,
- \* inne (jakie).....sztuk.

Pod adresem .....

.....

(miejsce utrzymywania drobiu lub innych ptaków – adres gospodarstwa, adresy lokalizacji poszczególnych obiektów)

Zapoznałem/am się z Rozporządzeniem MRiRW z dnia 11 marca 2026 r. *w sprawie środków zwalczania chorób u drobiu* (Dz. U. z 2026 r. poz. 335) i **zobowiązuję się do przestrzegania wymienionych w nim nakazów i zakazów.**

**Zostałem/am poinformowany/a, że niespełnienie wymagań bioasekuracji w gospodarstwie będzie się wiązało z niewypłaceniem odszkodowań w przypadku wystąpienia choroby zakaźnej drobiu.**

.....  
(podpis zgłaszającego)

\*Wstawić znak X we właściwej rubryce