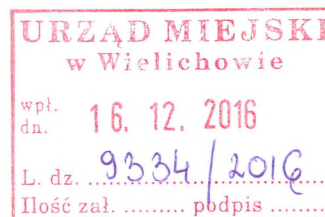


Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa
Kierownik Biura Powiatowego w Grodzisku Wielkopolskim



F. Paluch
16.12.2016

Urząd Miasta i Gminy Wielichowo
ul. Rynek 10
64-050 Wielichowo

<i>Wasze pismo z dnia</i>	<i>Znak</i>	<i>Nasz znak</i>	<i>Data</i>
		BP271.6211.1.2016	13-12-2016

Sprawa: prośba o przekazanie informacji posiadaczom zwierząt gospodarskich

Uprzejmie proszę o rozdysponowanie wśród posiadaczy zwierząt gospodarskich (bydła, świń, owiec, kóz) załączonej informacji.

KIEROWNIK
BIURA POWIATOWEGO
Marian Piotrowski
Marian Piotrowski

UWAGA!!!

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, Biuro Powiatowe w Grodzisku Wlkp. informuje, że zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami:

**„posiadacz zwierzęcia gospodarskiego dokonuje co najmniej raz na dwanaście miesięcy, nie później jednak niż w dniu 31 grudnia, spisu zwierząt przebywających w siedzibie stada (bydło, świnie, owce, kozy)”
(art. 20a Dz. U.2016 poz. 1605 z dnia 23-09-2016)**

W związku z powyższym posiadacz zwierząt gospodarskich jest zobowiązany złożyć stosowne spisy zwierząt na drukach pobranych ze strony internetowej Agencji (www.arimr.gov.pl) lub udostępnionych w Biurze Powiatowym ARiMR w Grodzisku Wlkp. w terminie do dnia 31-12-2016 r.

Informacje dodatkowe: tel. (61) 444-01-85

2. SPIS STANU STADA BYDŁA

Wpisz numer siedziby stada, w której dokonano spisu

Wpisz datę dokonania spisu

Wpisz numer strony (ważne, gdy stron jest więcej niż jedna)

Wpisz numery sztuk bydła przebywających w siedzibie stada na dzień dokonywania spisu

Wpisz: „BYDŁO”

Czytelny podpis posiadacza zwierzęcia/ pełnomocnika/ osoby upoważnionej przez posiadacza zwierzęcia składającego Spis

Strona: SSOK/12

Numer siedziby stada: P L

Spis stanu stada owiec* albo kóz* na dzień

l.p.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
l.p.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l.p.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l.p.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l.p.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l.p.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l.p.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l.p.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l.p.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l.p.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l.p.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l.p.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiednim kwadracie. Druk wypełnia się dla jednego gatunku.

Uporządkowany w trybie odwrotności kwaterki z art. 287 k.k. gwarantującym niezawinioność podmiotów publicznych w zakresie czynności administracyjnych w sądach.

Czytelny podpis osoby uprawnionej do złożenia spisu

P	L																
Numer siedziby stada																	

Spis stanu stada owiec* albo kóz* na dzień

Lp.																		
Lp.																		
Lp.																		
Lp.																		
Lp.																		
Lp.																		
Lp.																		
Lp.																		
Lp.																		
Lp.																		
Lp.																		
Lp.																		
Lp.																		
Lp.																		
Lp.																		
Lp.																		

Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			

* Zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiednim kwadracie. Druk wypełnia się dla jednego gatunku.

Strona:

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k. potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych w spisie.

**Czytelny podpis osoby
uprawnionej do złożenia spisu**

P	L												
Numer siedziby stada													

Spis stanu stada owiec* albo kóz* na dzień

Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														

Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			

* Zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiednim kwadracie. Druk wypełnia się dla jednego gatunku.

Strona:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Upředzoney o odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.
potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność
danych zamieszczonych w spisie.

Czytelny podpis osoby
uprawnionej do złożenia spisu

P	L													
Numer siedziby stada														

Spis stanu stada owiec* albo kóz* na dzień

Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														
Lp.														

Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			
Lp.			

* Zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiednim kwadracie. Druk wypełnia się dla jednego gatunku.

Strona:

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.
potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność
danych zamieszczonych w spisie.

--

Czytelny podpis osoby
uprawnionej do złożenia spisu