

.....
(miejsowość)

.....
(data)

.....
(Nazwa lub imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(WNI / NIP/ PESEL)

.....
(nr telefonu)

Do
Powiatowego Lekarza
Weterynarii w Górze

WNIOSK

Zwracam się z prośbą o **wydanie zaświadczenia** o spełnieniu wymagań weterynaryjnych dla środka transportu przeznaczonego do przewozu pasz / ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego * :

.....
(rodzaj i kategoria produktów)

Będącego własnością firmy:

.....
(nazwa i adres podmiotu, nr telefonu)

Rodzaj środka transportu:

Marka środka transportu:

Numery rejestracyjne:

Dopuszczalna ładowność:

Zaświadczenie:

- proszę wysłać pocztą na adres

- odbiorę osobiście.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- 1) Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 PLN
- 2) Kopia dowodu rejestracyjnego