

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwa i adres firmy)

.....  
(numer telefonu)

***Do Powiatowego Lekarza Weterynarii  
w Wyszkanie***

Wniosek

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie środka transportu ..... marki .....  
o numerze rejestracyjnym ..... do przewozu  
środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego  
(jakich?).....

(w załączeniu potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w Urzędzie Miasta w Wyszkanie  
w wysokości 17 zł)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis)