

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy)

.....
(gmina)

.....
(numer gospodarstwa)

.....
(numer telefonu)

.....
(Nr Umowy o przyznanie pomocy)

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

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenie o spełnianiu minimalnych standardów higieny i warunków utrzymania zwierząt w gospodarstwie/ spełnianiu minimalnych standardów higieny i warunków utrzymania zwierząt w gospodarstwie w odniesieniu do operacji*. Zaświadczenie jest potrzebne w celu dołączenia do

.....
.....
.....

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić