

.....,

(miejscowość) (data)

.....

(Nazwa lub imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

.....

(WNI / NIP)

.....

(nr telefonu)

Do

Powiatowego Lekarza

Weterynarii w Kaliszu

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 :

Numer rejestracyjny :

Dopuszczalna ładowność:

Zaświadczenie:

- proszę wysłać pocztą na adres

- odbiorę osobiście.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- 1) opłata skarbową – 17,00 PLN
- 2) kopia dowodu rejestracyjnego