

.....
imię

.....
nazwisko

.....
adres zamieszkania

nr siedziby stada:.....

.....

.....
adres siedziby stada

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W GRÓJCU

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zgody na przemieszczenie świń w maksymalnej liczbiesztuk z siedziby stada należącej do Pana/Pani....., zlokalizowanej w..... (siedziba stada nr.....) do siedziby stada o nr..... zlokalizowanej w..... należącej do.....

Planowana data przemieszczenia2020 r.

.....
podpis wnioskodawcy

nr telefonu.....

Załącznik:

Dowód uiszczenia opłaty skarbowej na kwotę 10 zł.