

.....
imię

.....
nazwisko

.....
adres zamieszkania

nr siedziby stada:.....

.....

.....
adres siedziby stada

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W GRÓJCU

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie decyzji administracyjnej w sprawie zgody na przemieszczenie świń z gospodarstwa należącego do Pana/i.....znajdującego się.....

....., (nr siedziby stada:.....) w liczbie.....
(słownie:) sztuk, do ubojni

.....
.....

(podać nazwę i adres ubojni)

Planowana data przemieszczenia2020 r.

.....
podpis wnioskodawcy

nr telefonu.....

Załącznik:

Dowód uiszczenia opłaty skarbowej na kwotę 10 zł.