……..………………………………………………….

……………………………………………………………………. (miejscowość, data)

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

(adres)

…………………………………………………………………….

(numer gospodarstwa)

…………………………………………………………………….

(adres gospodarstwa, jeśli inny niż zamieszkania)

…………………………………………………………………….

(numer telefonu)

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii   
w Zgierzu  
ul. A. Struga 23, 95-100 Zgierz**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą **o wydanie zaświadczenia** o wpisie do rejestru zakładów działających na rynku pasz (Rejestr Podmiotów Paszowych), prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii oraz nadaniu weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego.

Do wniosku dołączam potwierdzenie opłaty skarbowej w wysokości 17 zł.

…..……….……………….………..

(podpis)