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

**Adres**  dnia, miejscowość

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

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

Nr gospodarstwa : ………………………………… ……….

Tel : ………………………………………………………………….

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Zgierzu

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o dostosowaniu do wymogów weterynaryjnych przy produkcji mleka dla mojego gospodarstwa, mieszczącego się ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………

 podpis