……..…………………………………..…

(miejscowość, data)

……………………………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………………………

(adres zamieszkania)

……………………………………………………

(kod pocztowy)

……………………………………………………

(numer gospodarstwa) Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Zgierzu

ul. A. Struga 23

95-100 Zgierz

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………… oświadczam, że zalecenia wydane w protokole nr ……………………………. z dnia …….….…………..…. zostały wykonane, tzn.: ......................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…..……….……………….……..

(podpis)