………………………………………………. ……………………………………………

 nazwa firmy data, miejscowość

……………………………………………….

……………………………………………….

……………………………………………….

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Zgierzu

 Zwracam się z prośba o wpis: ………………………………………………………………………

 nazwa firmy

 ……………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………..

prowadzącej działalność w zakresie : …………………………………………………………………………………………………

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

do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Zgierzu i nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego.

………………………………………

podpis

Załaczniki:

1. Ksero zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON
2. Ksero decyzji w sprawie nadania numeru NIP
3. Ksero KRS\*/ wpis udo ewidencji działalności gospodarczej\*

\*niepotrzebne skreślić