……..………………………………………………….

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

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………….

 (adres gospodarstwa)

…………………………………………………………………….

(kod pocztowy, poczta)

…………………………………………………………………….

(numer fermy)

……………………………………………………………………

(NIP/PESEL)

……………………………………………………………………

(nr telefonu)

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Zgierzu

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów nadzorowanych, prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Zgierzu oraz nadaniu weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego.

 …..……….……………….………..

 (podpis)