

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
miejsowość, data)

.....  
(adres)

.....  
(poczta)

.....  
(gmina)

.....  
(numer gospodarstwa)

.....  
(numer telefonu)

***Do Powiatowego Lekarza Weterynarii  
w Wyszkanie***

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenie o spełnianiu wymagań sanitarno-weterynaryjnych dla mojego gospodarstwa produkującego mleko.

.....  
(podpis)