**Nowy Dwór Maz., ……………….. r.**

**…………………………….**

**…………………………….**

**…………………………....**

**…………………………….**

**Oznaczenie wnioskodawcy**

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Nowym Dworze Mazowieckim**

**ul. Mazowiecka 5**

**05-100 Nowy Dwór Mazowiecki**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dla środka transportu (chłodnia) o numerze rejestracyjnym : ………………………………………………………

Środek transportu będzie wykorzystywany do przewozu żywności pochodzenia zwierzęcego.

………………………………………..