**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.

 ………………………………………..