

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zgłaszającego

.....
numer telefonu

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Nowym Dworze Mazowieckim**

ZGŁOSZENIE – WNIOSEK

Zgłaszam rozpoczęcie z dniem prowadzenia działalności polegającej
na utrzymaniu zwierząt gospodarskich w celu
umieszczania na rynku tych zwierząt lub produktów pochodzących z tych zwierząt lub od
tych zwierząt.
(gatunek)

Dane gospodarstwa
(adres, jeżeli inny niż zgłaszający)

.....
(numer gospodarstwa)

.....
(podpis zgłaszającego)