

....., dnia.....

.....
.....
.....
.....

WNIOSEK

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wieliczce

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, że jestem wpisany do rejestru podmiotów zgłoszonych zgodnie z Rozporządzeniem 183/2005 prowadzonym przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wieliczce.

.....

....., dnia.....

.....
.....
.....
.....