

Wieliczka, dnia.....

Zgłoszenie zaprzestania działalności podlegającej nadzorowi Inspekcji Weterynaryjnej

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

Nazwa i adres podmiotu

W związku z zaprzestaniem prowadzenia działalności w zakresie
zwracam się w prośbą o wykreślenie z rejestru podmiotów nadzorowanym zgodnie z Rozporządzeniem Nr 183/2005
Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz
prowadzonym przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wieliczce

.....
podpis