

.....
imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Miejscowość, data

WNIOSEK

Powiatowy
Lekarz Weterynarii
w Wieliczce
Bożena Mirecka

Wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności w ramach rolniczego handlu detalicznego
o weterynaryjnym numer identyfikacyjnym

.....
podpis