

Nakło n. Not., dn.

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

(imię, nazwisko, adres)

PL _____ - _____

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Nakle nad Notecią

Wniosek

Proszę o wystawienie orzeczenie lekarsko – weterynaryjnego dla (gatunku)
(rasa), numer rozplodnika

Lokalizacja punktu

Jednocześnie oświadczam, iż prowadzę punkt kopulacyjny od dnia:

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju
Wsi z dnia 22 czerwca 2004r. w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych dla
prowadzenia punktu kopulacyjnego.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- Dowód opłaty skarbowej – 17zł