

.....

Miejscowość, data.....

(Imię ,nazwisko)

.....

(Dokładny adres)

Telefon kontaktowy

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Nakle nad Notecią

Proszę o objęcie nadzorem weterynaryjnym i nadanie numeru weterynaryjnego sektora akwakultury łowiska typu „wpuść i złów” znajdującego się w miejscowości, o obszarze

Jestem właścicielem, dzierżawcą (właściwe podkreślić) w/w akwenu. Hodowane gatunki ryb karp, amur.

.....

(czytelny podpis)

Załączniki, które należy dołączyć do podania.

- 1 mapka sytuacyjna działek
2. położenie geograficzne akwenu (długość, szerokość geograficzną)
- 3 wypis z rejestru gruntów
- 4 akt własności lub dzierżawy
- 5.opłata skarbową 17 zł (na konto Miasta i Gminy w Nakle 39 8179 0009 0000 3014 2000 0680)