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

 miejscowość / data

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

*imię i nazwisko właściciela gospodarstwa*

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

……………………………………………………………..

*adres gospodarstwa*

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

*nr gospodarstwa*

*…………………………………………………………………….*

*telefon*

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**

 **W ZIELONEJ GÓRZE**

**WNIOSEK**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o kontrolę na miejscu w celu identyfikacji utrzymywanych przeze mnie i oznakowanych już zwierząt
z gatunku owce/kozy dotychczas niezgłoszonych do rejestracji.

Uwagi:…………….............................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

*podpis*