………………, dnia ……………

*(miejscowość, data)*

……………………………
*(Imię i nazwisko)*

…………………………....
*(adres zamieszkania)*

………………………..…..
*(adres gospodarstwa)*

…………………………….
*(nr siedziby stada)*

…………………………….

*(nr telefonu, e-mail)*

#  Powiatowy Lekarz Weterynarii  w Poznaniu

#  Powiatowy Inspektorat Weterynarii  w Poznaniu ul. Grunwaldzka 250 60-166 Poznań

#

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, że moje gospodarstwo spełnia
wymagania weterynaryjne związane z produkcją mleka surowego/siary.

* Posiadam stado bydła liczące …..……. sztuk w tym krów ………... sztuk.
* Odbiorcą mleka jest ……………...................

 ..……………………..

 (czytelny podpis