………………, 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