………………………………………………

*(miejscowość, dnia)*

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

*(nazwa, adres, nr telefonu podmiotu*

*składającego wniosek)*

Grzegorz Wegiera

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Poznaniu

ul. Grunwaldzka 250

60-166 Poznań

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

 Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o spełnieniu wymagań weterynaryjnych dla środka transportu przeznaczonego do przewozu środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego:

będącego własnością firmy: ………………………………………………………….……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Marka środka transportu : …………………………………………………………………………………………………………………

Numer rejestracyjny : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Załącznik:

1. Opłata skarbowa

 ……………………………………………………………
 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*