

IMIĘ i NAZWISKO / NAZWA WŁASNA
ADRES DO KORESPONDENCJI:

dnia201... r.

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

Nr. tel.:

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Legnicy

W N I O S E K

Zgłaszam rozpoczęcie działalności polegającej na utrzymywaniu i hodowli
..... (podać gatunek i typ użytkowy drobiu)
od dnia

Miejsce prowadzenie działalności w miejscowości:

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

Planowana średnia obsada:/obiekt.....

Wnioskuje o wpisanie obiektu/obiektów do rejestru podmiotów nadzorowanych Powiatowego Lekarza Weterynarii w Legnicy oraz nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego decyzją. Zostałem poinformowany o konieczności wniesienia opłaty skarbowej za wydanie w/w decyzji w wysokości 10 złotych.

.....
(CZYTELNY PODPIS)