

Kazimierza Wielka, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(kod pocztowy)

.....
(nr siedziby stada)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kazimierzy Wielkiej.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeprowadzenie kontroli identyfikacji i rejestracji zwierząt w mojej siedzibie stada celem uregulowania ilości sztuk zwierząt z gatunku

.....
(podpis pełnomocnika lub właściciela gospodarstwa)