

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
nr gospodarstwa

.....
nr telefonu

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kazimierzy Wielkiej

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia o spełnieniu minimalnych standardów w zakresie higieny pozyskiwania mleka w moim gospodarstwie.

.....
(data właściciela gospodarstwa)