

Imię, nazwisko i adres Wnioskodawcy

WNIOSEK (o pozwolenie na przemieszczenie świń do rzeźni)

1.-001, (miejscowość), ...szt.;
2.-001, (miejscowość), ... szt.;
3.-001, (miejscowość), ... szt.;
4.-001, (miejscowość), ... szt.;
5.-001, (miejscowość), ... szt.;
6.-001, (miejscowość), ... szt..

(czytelny podpis wnioskującego)

WARUNKIEM OTRZYMANIA POZWOLENIA JEST SPEŁNIENIE WSZYSTKICH WYMAGAŃ ZGODNIE Z PRZEPISAMI OBOWIĄZKUJĄCEGO PRAWA
UE I KRAJOWEGO W PRZEDMIOTOWYM ZAKRESIE ORAZ POPRAWNIE WYPEŁNINY WNIOSKÓW

.....
(data i podpis powiatowego lekarza weterynarii)

*niepotrzebne skreślić