

....., dnia
(miejscowość)

.....
(nazwa firmy/właściciela)

.....
(adres firmy/właściciela)

.....
(weterynaryjny numer identyfikacyjny)

.....
(nr telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Ostrowi Mazowieckiej**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia/eń, że:

- środek/i transportu
- środek/i transportu – cysterne/y

o numerze/ach rejestracyjnym/ch

.....
spełnia/ją wymagania w zakresie przewozu:

- środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego
- płynnych środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego - mleka

.....
podpis wnioskodawcy

W załączeniu:

Opłata skarbową za wydanie zaświadczenia w wysokości 17 zł (kasa Urzędu Miasta)