

....., .....

(miejsowość) (data)

.....

(Nazwa lub imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

.....

(WNI / NIP/ PESEL)

.....

(nr telefonu)

**Do**

**Powiatowego Lekarza**

**Weterynarii w Pleszewie**

## WNIOSK

Zwracam się z prośbą o **wydanie zaświadczenia** o spełnieniu wymagań weterynaryjnych dla środka transportu przeznaczonego do przewozu pasz / ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego \* :

.....

(rodzaj i kategoria produktów)

Będącego własnością firmy:

.....

(nazwa i adres podmiotu, nr telefonu)

Rodzaj środka transportu: .....

Marka środka transportu: .....

Numery rejestracyjne: .....

Dopuszczalna ładowność: .....

Zaświadczenie:

- proszę wysłać pocztą na adres .....

- odbiorę osobiście.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- 1) Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 PLN
- 2) Kopia dowodu rejestracyjnego