

.....
(miejsowość).....
(data).....
(Nazwa lub imię i nazwisko).....
(adres).....
(NIP/PESEL).....
(nr telefonu)**Do****Powiatowego Lekarza****Weterynarii w Pleszewie****W N I O S E K**

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji administracyjnej w sprawie nadania stada bydła/świń statusu urzędowo wolnego od wirusa choroby Aujeszkyego, brucelozы bydła, urzędowo wolne od enzootycznej białaczki bydła, urzędowo wolne od gruźlicы bydła (skreślić niewłaściwe).

.....
.....
(imię, nazwisko albo nazwa, adres siedziby stada)

Nr siedziby stada:.....

Siedziba stada została utworzona w drodze przepisania gospodarstwa / spadku, a poprzednie stado o numerze siedziby należące do zostało uznane za urzędowo wolne od choroby Aujeszkyego, brucelozы bydła, urzędowo wolne od enzootycznej białaczki bydła, urzędowo wolne od gruźlicы bydła (skreślić niewłaściwe) w drodze decyzji nr..... z dnia

Decyzję:

 - proszę wysłać pocztą na adres - odbiorę osobiście......
(czytelny podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

1. opłata skarbową – 10,00 PLN
2. Akt notarialny lub inny dokument potwierdzający tytuł prawny do gospodarstwa