

.....

.....,

*(miejscowość)**(data)*

.....

(Nazwa lub imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

.....

(WNI / NIP)

.....

*(nr telefonu)***Do****Powiatowego Lekarza****Weterynarii w Kaliszu**

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji administracyjnej w sprawie zgody na badanie przedubojowe drobiu na terenie mojego gospodarstwa:

.....

.....

(imię, nazwisko albo nazwa, adres fermy)

Weterynaryjny numer identyfikacyjny:

Gatunki utrzymywanego drobiu:

Użytkowość: mięsna nieśna reprodukcyjna

Decyzję:

 - proszę wysłać pocztą na adres - odbiorę osobiście.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- 1) opłata skarbową – 10,00 PLN

Hodowcy posiadający więcej niż jedną fermę składają oddzielne wnioski dla każdej z ferm.