Miejscowość..........................data..................................

.......................................................

Imię i Nazwisko

........................................................

Adres

........................................................

........................................................

Nr gospodarstwa

........................................................

Nr telefonu

**Wniosek**

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kraśniku**

 Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisaniu do "Rejestru zakładów paszowych" prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kraśniku.

......................................................

 Podpis

Do wniosku należy dołączyć dowód dokonania opłaty skarbowej w wysokości 17 zł na konto Urzędu Miasta w Kraśniku:

BANK PEKAO S.A. I O. W KRAŚNIKU

**43 1240 5497 1111 0010 4019 6993**