……………………………...................... …………………………………………

( imię i nazwisko lub nazwa firmy ) ( miejscowość, data )

………………………………………………

( adres )

**Wniosek**

**do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kraśniku**

W związku z zaprzestaniem prowadzenia działalności przez zakład:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

( nazwa zakładu , adres)

w zakresie :

* produkcji i sprzedaży materiałów paszowych,
* sprzedaży detalicznej pasz
* transportu materiałów paszowych
* ……………………………………….

( niepotrzebne skreślić )

proszę o wykreślenie w/w zakładu z rejestru podmiotów paszowych prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kraśniku.

……………………………………..

 (podpis)

Do wniosku należy dołączyć dowód dokonania opłaty skarbowej za wydanie decyzji w wysokości **10 zł** na konto Urzędu Miasta w Kraśniku:

BANK PEKAO S.A. I O. W KRAŚNIKU

**43 1240 5497 1111 0010 4019 6993**