

Węgrów, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....  
Nr.tel.....

.....  
(numer gospodarstwa)

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii  
w Węgrowie**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia stwierdzającego wpis do rejestru podmiotów działających na rynku pasz prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Węgrowie na podstawie złożonego „Oświadczenia” zgodnie z wymogami rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz.

.....  
(podpis wnioskodawcy)