……………………….., dnia ………………………..

(miejscowość)

Firma ………..……………………………………………….

…………………………………………………………………

Adres siedziby …………………………………………………

………………………………………………………………….

Telefon……………………………………………………….

Nr NIP…………………………………………………………

Nr REGON……………………………………………………

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Janowie Lubelskim**

 **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wpisanie wymienionego wyżej przedsiębiorstwa do rejestru podmiotów działających na rynku pasz;\*

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia w sprawie wpisu należącego do mnie przedsiębiorstwa do rejestru podmiotów działających na rynku pasz;\*

- rodzaj prowadzonej działalności:

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

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

- miejsce prowadzenia działalności:

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

(\*niepotrzebne skreślić)

 ……….…….…………………………….

 (podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

 dowód uiszczenia opłaty skarbowej 17 zł\*\*

- …………………………………………………….

-……………………………………………………..