…….. dnia……

……

Imię i nazwisko/ nazwa firmy

……

Numer Siedziby stada:

……

Adres

……..

telefon kontaktowy

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Białej Podlaskiej

Wniosek

Zwracam się wnioskiem o przeprowadzenie kontroli w moim gospodarstwie celem wydania zaświadczenia o spełnieniu minimalnych standardów higieny i warunków utrzymania zwierząt należących do gatunku …….

Zaświadczenie jest potrzebne celem przedłożenia w Lubelskim Związku Hodowców Koni.

……

podpis właściciela