

....., dnia.....
/ imię i nazwisko / / miejscowość / / data /
.....
.....
/ dokładny adres /
.....
/ telefon kontaktowy /

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Lubartowie

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów prowadzących działalność nadzorowaną

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów prowadzących działalność nadzorowaną:

1/ nazwa i adres prowadzonej działalności nadzorowanej:

nazwa:.....

adres: :.....

weterynaryjny numer identyfikacyjny:.....

2/ zakres prowadzonej działalności nadzorowanej:

.....
.....

3 / zaświadczenie niezbędne jest w celu:

.....
.....

Do wnioski dołączam:

1. potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł. na poniższy rachunek bankowy Urzędu Miasta Lubartowa nr **95 1020 3147 0000 8902 0102 7945** na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1000 z późn. zm. – załącznik, część I, pkt 53).

.....

/ podpis wnioskodawcy /