

Wnioskodawca

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Augustowie

.....  
.....  
.....

### WNIOSEK

Uprzejmie proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzenia wpisu do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii środka transportu drogowego do 8 godzin o numerze rejestracyjnym

..... służącego do transportu zwierząt z gatunku bydło . Posiadam zezwolenie dla przewoźnika zgodne z art. 10 ust.1 ważne do dnia

.....

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis wnioskodawcy