

Wnioskodawca

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Augustowie

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

WNIOSEK

Uprzejmie proszę o wykreślenie z rejestru Powiatowego
Lekarza Weterynarii środka transportu drogowego powyżej 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