Janów Lubelski, dnia**………………**

………………………………

 (Imię i nazwisko właściciela gospodarstwa)

………………………………

………………………………

 (adres)

………………………………

(nr telefonu)

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Janowie Lubelskim**

**Zwracam się z prośbą o nadanie statusu dla mojej siedziby stada świń nr** ………………………………………………………………………………………………..

zlokalizowanej w……………………………………………………………………………..

Informuję, że dnia …………………… zakupiłem/ zakupiłam ………… szt. świń
z gospodarstwa o numerze ……………………………… należącym do Pana/Pani …………………………………..........…………………………………………………………, zam. ……………………………………………………………………………………………..

Świadectwo zdrowia nr ……………………………………… w załączeniu.

 ……. ................................................

 podpis składającego wniosek posiadacza zwierząt

Załącznik:

1. Opłata skarbowa 10 zł

2. ………………………………………………….