

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

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

(adres zamieszkania)

.....

(telefon)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Trzebnicy

ul. 1 - go Maja 1

55 – 100 Trzebnica

Wniosek

Zwracam się z prośbą o nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla prowadzonej przeze mnie działalności polegającej na sprzedaży bezpośredniej jaj konsumpcyjnych. Oświadczam, że stado kur niosek liczy.....kur, co daje średnią ilość.....sztuk jaj tygodniowo. Ferma położona jest w miejscowości.....

Sposób utrzymania kur niosek:

- Klatkowy
- Ściółkowy
- Wolnowybiegowy
- Chów ekologiczny

Do wniosku dołączam opłatę skarbową w wysokości 10 złotych.

.....
(podpis)