

.....
(nazwisko i imię)

.....
(data)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Do

Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Działdowie

WNIOSEK

Proszę o objęcie nadzorem sanitarno- weterynaryjnym mojego gospodarstwa i wydanie atestu na produkowane mleko.

Mleko odstawiam do SM

.....
(podpis)

Opłata
skarbową
17 zł