…………………………………………………… ………………………………………………., dnia …………………….

 (imię i nazwisko) (miejscowość) (data)

……………………………………………………

 (adres)

……………………………………………………

 (adres)

……………………………………………………

 (weterynaryjny numer identyfikacyjny)

……………………………………………………

 (telefon)

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Ostrowie Wielkopolskim**

**Wniosek**

 Zwracam się z prośbą o wydanie zgody na badanie przedubojowe drobiu w gospodarstwie ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………..

………………………………………

 Podpis

Wymagane dokumenty:

1. **Potwierdzenie uiszczenia opłaty za wydanie zgody.**

Dane do opłaty:

**Urząd Miejski w Ostrowie Wielkopolskim**

**Wydział Finansowy**

**BOŚ SA O/Ostrów Wlkp.**

**68 1540 1173 2001 4000 1010 0004**

Kwota: **10,00**

Tytułem: **decyzja PLW badanie przedubojowe**