…………………………

……………………………………………. (miejscowość, data )

(imię i nazwisko osoby zawiadamiającej)

…………………………………………….

(adres zamieszkania)

…………………………………………….

(tel. kontaktowy)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Pile**

**ul. Siemiradzkiego 18**

**64-920 Piła**

**ZAWIADOMIENIE**

Oświadczam, że firma……………………………………………………………………………….

posiadająca weterynaryjny numer identyfikacyjny ………………….. zlokalizowana w………….

…………….…………………………………………… zajmująca się…………………………….

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

sprowadza …………………………………………………………………………………………...

z ………………………………… w ilości ………………./miesiąc.

………………………………

(podpis zawiadamiającego)