…………………………

……………………………………………. (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)