

..... dnia

.....
(Imię i nazwisko osoby zgłaszającej)

.....
(adres korespondencyjny)

.....
(numer telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weternarii
w Rawiczu**

WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o spełnieniu wymagań sanitarnych dla środka transportu przeznaczonego **do przewozu ubocznych**

produktów pochodzenia zwierzęcego:
(rodzaj ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego)

.....

będącego własnością firmy:
(nazwa i adres podmiotu, nr telefonu)

Marka środka transportu :

Numer rejestracyjny :

.....
(podpis)

W załączeniu:

- 1) dowód uiszczenia opłaty skarbowej 17,00 zł.
- 2) kopia dowodu rejestracyjnego