

Pisz, dniar.

Imię.....

Nazwisko.....

Adres.....

Poczta.....

Numer stada.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Piesz

WNIOSEK

Proszę o uznanie mojego stada bydła za wolne / urzędowo wolne* od gruźlicy, brucellozy oraz enzootycznej białaczki bydła.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*- niepotrzebne skreślić