

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
.....
.....
(nazwa, pełny adres
i nr kontaktowy wnioskodawcy)

WNIOSEK

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Mońkach

Proszę o wydanie zaświadczenia o spełnieniu wymagań weterynaryjnych koniecznych do
zapewnienia higieny w transporcie żywności pochodzenia zwierzęcego naczepy chłodni/
samochodu chłodni/ naczepy cysterny* o numerze/ numerach* rejestracyjnym/ ych*

.....

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić