

Brzesko, dn.

Dane podmiotu

(imię/nazwisko, nazwa, adres, nr telefonu)

.....
.....
.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w
Brzesku**

ul. Piastowska 2B

32-800 Brzesko

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wpis do Rejestru Podmiotów Paszowych.

Jednocześnie informuję, że uiściłem opłatę za wydanie zaświadczenia (kopia dowodu wpłaty w załączeniu).

Podpis