

.....
Imię i nazwisko

.....
(miejscowość i data)

.....
Adres

.....
.....
telefon

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Szczytnie**

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie **zaświadczenia** o:

- posiadaniu statusu stada/gospodarstwa wolnego od chorób zakaźnych: gruźlicy, brucelozy i białaczki, oraz
 - spełnianiu wymagań weterynaryjnych dla produkcji i wprowadzania na rynek surowego mleka zawartych w obecnie obowiązujących przepisach prawa krajowego i wspólnotowego
- przez moje gospodarstwo położone w miejscowości:

..... ,

wpisane do ewidencji gospodarstw rolnych (w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności) pod numerem:

..... ,

w którym prowadzona jest produkcja zwierzęca w zakresie chowu/hodowli:

.....
(gatunek zwierząt gospodarskich utrzymywanych w siedzibie stada)

Powyższy wniosek składam w związku z faktem:

.....

.....

Zaświadczenie jest mi potrzebne do przedłożenia w

celem.....

Wymagane dokumenty:

1. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia – 17 zł na konto Urzędu Miasta w Szczytnie.

.....
podpis wnioskodawcy