

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(Dokładny adres gospodarstwa)

.....
(Nr siedziby stada)

.....
(Tel. kontaktowy)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Obornikach
ul. Łopatyńskiego 1
64-600 Oborniki**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji, iż moje stado o numerze siedziby
PL.....znajdujące się w miejscowości
..... jest urzędowo wolne / wolne od choroby zakaźnej:

*zaznaczyć właściwe:

- Enzootyczna białaczka bydła
- Bruceloza bydła
- Gruźlica bydła
- Choroba Aujeszky'ego

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej lub przesłać to potwierdzenie na adres e-mail: obornikiw.piw@wetgiw.gov.pl

Opłatę skarbową należy wpłacać na konto bankowe Urzędu Miejskiego w Obornikach:
PKO BP S.A. Oddział I w Obornikach

64 1020 4128 0000 1002 0006 9161 - opłata skarbowa

Tytułem : wydanie decyzji administracyjnej

Kwota : 10,00 PLN za każdą decyzję