

....., dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr siedziby stada)

.....
(nr telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Obornikach**

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia, o spełnianiu warunków weterynaryjnych przy pozyskiwaniu mleka surowego do skupu w moim gospodarstwie celem przedłożenia

W.....

.....
(nazwa i adres mleczarni)

.....
(podpis)

Załącznik:

Pobrano opłatę skarbową w wysokości 17 zł na rachunek Urzędu Miejskiego w Obornikach, nr rachunku 64 1020 4128 0000 1002 0006 9161.Cz. II pkt 21 zał. do Ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1827 ze zm.)