------------------------------------------------

 imię i nazwisko

------------------------------------------------

------------------------------------------------

 adres

------------------------------------------------

 numer telefonu

**Małgorzata Bruczyńska**

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Piasecznie**

**ul. Orężna 9**

**05-501 Piaseczno**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie kontroli oraz wystawienie zaświadczenia o urodzeniu w niewoli zwierząt:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa polska | Nazwa łacińska | Ilość sztuk | Data urodzenia | Oznakowanie |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

w hodowli zwierząt znajdującej się pod adresem:

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------

 podpis

**Załącznik:** opłata skarbowa w wysokości 17 zł za wydanie zaświadczenia na konto UMiG Piaseczno