

..... Dnia .....

Imię nazwisko.....

Adres .....

.....

Telefon .....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Piasecznie**

**WNIOSEK**

o uznania gospodarstwa za urzędowo wolne od choroby Aujeszkiego

Wnoszę o uznania gospodarstwa/stada nr PL ..... stanowiącego  
moją własność w którym utrzymywana jest trzoda chlewna za urzędowo wolne od choroby  
Aujeszkiego.

Podpis wnioskodawcy .....