

.....dnia .....

Imię i nazwisko .....  
Adres zamieszkania .....  
Telefon .....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Piasecznie**

**WNIOSEK  
o wydanie zaświadczenia**

że stado PL ..... stanowiące moją własność, w którym utrzymywane  
jest /owce/ kozy ° jest uznane za urzędowo wolne od :

1.	Gruźlice	
2.	Brucelozy	

zaświadczenie potrzebne w celu przedłożenia do AR i MR, mleczarni ° .

° niepotrzebne skreślić

.....