

..... Dnia

Imię nazwisko.....

Adres

.....

Telefon

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Piasecznie**

WNIOSEK

o uznania gospodarstwa

Wnoszę o uznania gospodarstwa/stada nr PL stanowiącego moją
własność w którym utrzymywana jest bydło za:

a)	Urządowo wolne od gruźlicy	
b)	Urządowo wolne od brucelozy	
c)	Urządowo wolne od enzootycznej białaczki bydła	

Podpis wnioskodawcy

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

° niepotrzebne skreślić