

.....
(miejsowość, data)

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
WE WŁOCŁAWKU**

JA

.....
(Imię i nazwisko)

ZAMIESZKAŁA/Y

.....
(Adres)

NR TEL.

.....
(NUMER TELEFONU)

Zgłaszam do Powiatowego Lekarza Weterynarii we Włocławku:

1. Adres miejsca utrzymywania drobiu:

.....

2. Gatunki i ilość utrzymywanego drobiu:

kury.....sztuk

gęsi.....sztuk

kaczki.....sztuk

indyki.....sztuk

perliczki.....sztuk

inne.....sztuk

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)