

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy)

Tel.

.....dnia.....
miejscowość

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Gostyniu**

W związku ze zmianą właściciela zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie nowej decyzji w sprawie uznania posiadanego przeze mnie stada bydła za urzędowo wolne od gruźlicy, brucelozy i enzootycznej białaczki bydła nadzorowanego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Gostyniu dla gospodarstwa obecnego właściciela.

Właściciel dotychczasowy:

.....zam.

nr gospodarstwa

Właściciel obecny:

.....zam.

nr gospodarstwa

.....
Podpis