

.....
(imię i nazwisko właściciela stada)

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(adres)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

.....
(nr siedziby stada)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Gostyniu

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o przeprowadzenie kontroli w moim gospodarstwie celem wydania zaświadczenia o spełnieniu minimalnych standardów higieny i warunków utrzymania zwierząt należących do gatunku*:

- bydło,
- trzoda chlewna,
- inne (jakie)

Zaświadczenie jest potrzebne celem dołączenia do wniosku składanego w Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa*:

- o przyznanie pomocy,
- o płatność.

***zaznaczyć właściwe**

.....
(podpis wnioskodawcy)

* do wniosku należy dołączyć potwierdzenie wniesienia opłaty w wysokości 17zł, do Urzędu Miejskiego w Gostyniu, ul. Rynek 2, 63-800 Gostyń, nr konta 90 1600 1462 1834 5236 6000 0005 za wydanie zaświadczenia.