

<p align="center"><b>POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII W GOSTYNIU</b></p> <p align="center">UL. NAD KANIĄ 136 63-800 GOSTYŃ</p>	<p align="center"> <input type="checkbox"/> <b>ZGŁOSZENIE ZAPRZESTANIA DZIAŁALNOŚCI NADZOROWANEJ*</b>  <input type="checkbox"/> <b>WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z REJESTRU PODMIOTÓW NADZOROWANYCH*</b> </p> <p align="center">* - właściwe zaznaczyć</p> <p align="center"><b>do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Gostyniu</b></p>	
<p><b>Imię i nazwisko lub nazwa</b></p>	<p>.....</p>	
<p><b>Miejsce zamieszkania lub siedziba podmiotu:</b></p>	<p>Miejscowość: .....</p> <p>Ulica ..... Nr .....</p>	
<p><b>Kod i poczta, telefon:</b></p>	<p>__ - __ - ..... .....</p>	<p>.....</p>
<p><b>Określenie rodzaju i lokalizacji prowadzonej działalności oraz nr: (wpisać jeśli inna niż adres siedziby)</b></p>	<p>Rodzaj działalności: .....</p> <p>Miejscowość: .....</p> <p>Ulica ..... Nr .....</p> <p>Kod i poczta: __ - ..... .....</p> <p>Wet. nr identyfikacyjny: <b>PL 3004</b> ____</p> <p>*Nr producenta/siedziby stada: <b>PL</b> _____ <b>00</b> _</p> <p>*NIP: _____</p> <p>*- dotyczy działalności w zakresie pasz</p>	
<p><b>Data:</b></p> <p>__ - __ - ____ r.</p>	<p><b>Podpis:</b></p>	