

..... Gostyń, dn.
(nazwa firmy, WNI firmy)
.....
(adres firmy)
.....
(nazwisko i imię właściciela firmy)
.....
(adres zamieszkania właściciela firmy)
.....
(telefon)

**Powiatowy Lekarz
Weterynarii
w Gostyniu**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia
dopuszczającego samochód chłodnia
marki nr
rejestracyjny do przewozu środków
spożywczych pochodzenia zwierzęcego tj. produktów mleczarskich*,
mięśnych*, i innych - podać
jakich

Do wniosku załączam dowód opłaty administracyjnej.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
.....
(Podpis)