…… ……, ……
(nazwa adres wnioskodawcy) miejscowość dnia

…….
Tel. kont.

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Gostyniu

WNIOSEK

Proszę o ustalenie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 16 października 2008r. w sprawie sposobu ustalenia weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego /Dz.U.nr 193 poz. 1193/dla podmiotu prowadzącego zarobkowy przewóz zwierząt lub przewóz zwierząt wykonywany w związku z prowadzeniem innej działalności gospodarczej (symbol 28).

…….
Pieczątka / podpis