

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
.....
Adres

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Mrągowie

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia, że moje gospodarstwo znajduje się w rejestrze paszowym prowadzonym przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Mrągowie.

.....
podpis