

..... Słupsk, dnia 20..... r.

.....
(wnioskodawca - nazwa i adres podmiotu)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Słupsku**

Proszę o dokonanie kontroli weterynaryjnej kutra rybackiego/łodzi rybackiej*

UST-....., stanowiącej własność
(wpisać np.: wnioskodawcy, a w innym przypadku dokładną

.....
nazwę i adres właściciela)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić