

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

....., dnia

.....
(adres zamieszkania)

tel.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Słupsku**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia lekarsko-weterynaryjnego dla mojego gospodarstwa rolnego produkującego mleko surowe do skupu.

Mleko odstawiam do
(nazwa zakładu mleczarskiego)

.....

Dotychczasowe zaświadczenie lekarsko-weterynaryjne ważne jest do

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)