

Słupsk, dnia .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

## Powiatowy Lekarz Weterynarii w Słupsku

### WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie kontroli oraz wystawienie zaświadczenia o urodzeniu w niewoli zwierząt:

Nazwa polska	Nazwa łacińska	Ilość sztuk	Data urodzenia	Oznakowanie

w hodowli zwierząt znajdującej się pod adresem:

-----  
-----

Załącznik: dowód dokonania opłaty skarbowej w wysokości 17 zł za wydanie zaświadczenia

.....  
(podpis wnioskodawcy)