
/miejsowość,data/

/Nazwisko i imię /

/Adres zamieszkania/

/Adres siedziby stada świń/

/Nr siedziby stada /

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Łukowie

WNIOSEK

Proszę o wyrażenie zgody na wywiezienie świń z gospodarstwa w ilości-----
szt.należącego do:

Pana(i).....zlokalizowanego w

miejsowości..... , nr siedziby

stada.....

do.....

w dniu.....

W dniu dzisiejszym stado świń liczyszt. i świny nie są leczone
oraz nie było upadków w okresie ostatniego miesiąca.

/czytelny podpis składającego wniosek/