

Prudnik, dnia .....

**Powiatowy  
Lekarz Weterynarii  
w Prudniku**

**Wniosek**

o objęcie urzędowym nadzorem oraz wpisem do Rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii  
w Prudniku – działalności w zakresie:

.....  
/rodzaj działalności/

podmiotu:

.....  
/imię nazwisko/nazwa/

.....  
/dokładny adres podmiotu/

.....  
/adres wykonywanej działalności/

.....  
/NIP/REGON/nr gospodarstwa/

.....  
/nr telefonu/

.....  
/uwagi/

.....  
/podpis/