

..... dnia .....

.....  
/ nazwisko i imię/

.....  
/adres/

.....  
/NIP/

.....  
/Nr. tel./

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**

**W PRUDNIKU**

Proszę o wydanie zaświadczenia stwierdzającego wpis do rejestru podmiotów działających na rynku pasz na podstawie złożonego „Zgłoszenia” zgodnie z wymogami rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz.

.....

/podpis/