

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres gospodarstwa)

.....
(nr siedziby stada)

.....
(tel. kontaktowy)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Prudniku
ul. Nyska 28,
48-200 Prudnik**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wyrejestrowanie z Rejestru Podmiotów Paszowych prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Prudniku z powodu

.....
(podpis wnioskodawcy)