Mińsk Mazowiecki, dn. ……………………..

……………………………………………………………….

(imię i nazwisko/nazwa podmiotu)

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………….

(numer gospodarstwa)

……………………………………………………………….

(tel. kontaktowy)

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii**

**w Mińsku Mazowieckim**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o spełnieniu przeze mnie wymogów zawartych w Rozporządzeniu 183/2005 i wpisie do rejestru podmiotów działających na rynku pasz.

…………………………………………………

(podpis)

Lista załączników:

**Opłata skarbowa 17 zł tytułem: za wydanie zaświadczenia** (opłatę należy uiścić na rachunek: Urząd Miasta Mińsk Mazowiecki, 05-300 Mińsk Mazowiecki, ul. Konstytucji 3 Maja 1,

Bank Spółdzielczy 88 9226 0005 0024 4185 2000 0030)