……………………………………………. Mińsk Mazowiecki, dnia.................
(nazwisko i imię)
…………………………………………….
(adres)
……………………………………………
(telefon)

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii

w Mińsku Mazowieckim

**Wniosek**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia o spełnianiu wymogów weterynaryjnych w zakresie warunków utrzymywania zwierząt oraz wymogów weterynaryjnych w zakresie higieny pozyskiwania mleka

w gospodarstwie o numerze …………………………………………………………………………………………………..

znajdującym się w miejscowości …………………………………………………………………………………………….

będącym własnością/posiadaniu\*…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………....(Imię i nazwisko oraz adres Właściciela/Współwłaściciela/Posiadacza/Współposiadacza)

w którym prowadzona jest produkcja zwierzęca w zakresie chowu/hodowli \*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(gatunek zwierząt gospodarskich utrzymywanych w gospodarstwie rolnym)

Zaświadczenie jest niezbędne do uzasadnienia wniosku o płatność/udzielenie pomocy\* z udziałów Unii Europejskiej.

NR *Umowy o przyznaniu pomocy* …………………………………………………………………

(uzupełnić w przypadku uzasadnienia wniosku o płatność)

………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić