

.....  
(nazwisko i imię)

Mińsk Mazowiecki, dnia.....

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii  
w Mińsku Mazowieckim

### Wniosek

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru, o którym mowa w art.11ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt

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)

ze względu na następujący interes prawny .....

.....  
(podać powód ubiegania się o wydanie zaświadczenia)

.....  
(data i czytelny podpis)

Do wniosku dołącza się:

1. Potwierdzenie uiszczenia opłaty administracyjnej w wysokości 17 zł na nr konta Urzędu Miasta Mińsk Mazowiecki: 88 9226 0005 0024 4185 2000 0030

\*niepotrzebne skreślić