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

 Imię i nazwisko (miejscowość i data)

……………………………………………………………

 Adres

……………………………………………………………

 ……………………………………………...............

 telefon

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Szczytnie**

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie **zaświadczenia** o spełnianiu wymagań weterynaryjnych określonych obecnie obowiązującymi przepisami prawa krajowego i wspólnotowego w zakresie produkcji mleka surowego do skupu przez moje gospodarstwo położone w miejscowości:

………………………………………..……………………

……………………………………………………………..

 wpisane do ewidencji gospodarstw rolnych (w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności) pod numerem:

 ……………………………………………………………

Powyższy wniosek składam w związku z faktem: ………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… .………..……………………………………………………………………………...……..………………………………………………………………………………………………

Zaświadczenie jest mi potrzebne do przedłożenia w ………………………………………

celem………………………………………………………………………………………..

Wymagane dokumenty:

1. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia – 17 zł na konto Urzędu Miasta w Szczytnie.

 …………………………………

 podpis wnioskodawcy