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

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