

Skierniewice, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
(nr gospodarstwa)

Nr.tel.....

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Skierniewicach**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia stwierdzającego wpis do rejestru podmiotów działających na rynku pasz na podstawie złożonego zgłoszenia zgodnie z wymogami rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz.

.....
(podpis wnioskodawcy)