Brzesko, dn. ……………………..

Dane podmiotu

 (imię/nazwisko, nazwa, adres, nr telefonu)

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Brzesku**

**ul. Piastowska 2B**

**32-800 Brzesko**

**WNIOSEK**

W związku z zaprzestaniem działalności paszowej proszę o, wyrejestrowanie mojego gospodarstwa z rejestru podmiotów paszowych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis

Okazano dokument potwierdzający w/w sytuację:

* tak:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* nie:…………………………………………………………………………