

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

.....
PESEL

.....
REGON

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr siedziby stada)

.....
(telefon)

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Pułtusk**

ZGŁOSZENIE

**Proszę o wydanie decyzji w sprawie uznania posiadanego przeze mnie
stada obejmującego.....sztuk bydła (wszystkie w gospodarstwie)
utrzymywanego w**

.....
(adres)

za urzędowo wolne od:

- gruźlicy bydła,**
- enzootycznej białaczki bydła,**
- brucelozy bydła.**

Stado bydła zostało przepisane na mnie z
(imię, nazwisko, adres, nr siedziby stada)

.....
.....

.....
(podpis)