

.....  
(imię i nazwisko/nazwa podmiotu)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer gospodarstwa)

.....  
(tel. kontaktowy)

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii  
w Pułtusku**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o spełnieniu przeze mnie wymogów zawartych w Rozporządzeniu 183/2005 i wpisie do rejestru podmiotów działających na rynku pasz.

.....  
(podpis)