

Łódź, dnia.....

.....  
imię i nazwisko

.....

.....  
adres zamieszkania

.....  
numer siedziby stada

.....  
numer telefonu

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii  
w Łodzi**

**Podanie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o nadanie dla siedziby stada o numerze ....., której jestem właścicielem, znajdującej się pod adresem....., statusu *stada urzędowo wolnego od wirusa choroby Aujeszky'ego*.

.....  
Podpis

Załączniki: