

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię, nazwisko/nazwa)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(nr siedziby stada)

.....
(Nr telefonu)

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
W ŁODZI

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji administracyjnej o uznaniu mojego stada bydła za urzędowo wolne od gruźlicy, urzędowo wolne od brucelozy i urzędowo wolne od enzoptycznej białaczki bydła.

.....
(podpis)