

.....  
(imię, nazwisko lub nazwa)

....., dn. ....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(gmina)

.....  
(nr gospodarstwa)

.....  
(telefon)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Koźienicach**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie decyzji administracyjnej w sprawie zgody na  
przemieszczenie        świń        z        gospodarstwa        należącego        do  
Pan/i.....

znajdującego się w.....

w maksymalnej liczbie .....(słownie:.....) sztuk

do:.....

Przewidywany termin przemieszczenia.....

.....

(podpis zgłaszającego)

Ja niżej podpisany chcę, aby pracownicy Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Koźienicach kontaktowali się ze mną za pośrednictwem podanego we wniosku numeru telefonu w kwestiach związanych z dotyczącą mnie sprawą i w tym celu dobrowolnie podaje swoje dane.

.....

(data i podpis)