

.....
imię i nazwisko właściciela gospodarstwa

.....
imię ojca

.....
adres gospodarstwa

.....
gmina

.....
telefon

.....
nr dostawcy / nazwa mleczarni

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Łomży
ul. Nowogrodzka 160
18-400 Łomża**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, że moje gospodarstwo spełnia wymagania weterynaryjne związane z produkcją mleka surowego.

Łomża, dn.

.....
podpis