

.....
imię i nazwisko właściciela gospodarstwa

.....
imię ojca

.....
adres gospodarstwa

.....
gmina

.....
telefon

.....
Nr dostawcy

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
W ŁOMŻY
ul. Nowogrodzka 160
18-400 ŁOMŻA**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeprowadzenie kontroli
mojego gospodarstwa produkującego mleko, celem sprawdzenia warunków
weterynaryjnych związanych z pozyskiwaniem mleka surowego.

.....
podpis właściciela gospodarstwa

.....
miejsowość / data