

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr, ulica, miejscowość)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(Nr telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Suwałkach, ul. Pułaskiego 73
16-400 Suwałki**

Wniosek

Uprzejmie proszę o wydanie zaświadczenia że, odbyłem/łam w dniu
bezpłatne szkolenie zorganizowane przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w
Suwałkach w zakresie ochrony zwierząt podczas uboju dotyczące gatunków,
których ubój na użytek własny jest dopuszczony (tj. drobiu, zajęczaków, świń, owiec,
kóz, bydła do 6 miesiąca życia).

Do wniosku dołączam opłatę skarbową w wysokości 17 zł.

.....
(Data i podpis)