…………………………………………………… ………………………………………………., dnia …………………….

 (imię i nazwisko) (miejscowość) (data)

……………………………………………………

 (adres)

……………………………………………………

 (adres)

……………………………………………………

 (weterynaryjny numer identyfikacyjny)

……………………………………………………

 (telefon)

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Wejherowie**

**Wniosek**

 Zwracam się z prośbą o wydanie zgody na badanie przedubojowe drobiu w gospodarstwie ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………..

………………………………………

 Podpis

Wymagane dokumenty:

1. **Potwierdzenie uiszczenia opłaty za wydanie decyzji.**

Dane do opłaty:

**Urząd Miejski w Wejherowie**

**25 1160 2202 0000 0001 5278 2920**

Kwota: **10,00**

Tytułem: **decyzja PLW badanie przedubojowe**