

Stargard , dnia

.....
dane i adres podmiotu

.....
adres do korespondencji

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Stargardzie
ul. Broniewskiego 1
73-110 Stargard

WNIOSEK

W związku z zakończeniem działalności w dniu proszę o wykreślenie z rejestru podmiotów działających na rynku pasz.

Jednocześnie informuję, że nie prowadzę działalności związanej z:

.....
(podać działalność np. produkcja pierwotna, hodowla zwierząt gospodarskich, obrót fizyczny paszami, pośrednictwo w obrocie paszami, transport pasz itd.)

Do wniosku dołączam opłatę skarbową w wysokości 10 zł za wydanie decyzji –dotyczy wykreślenia podmiotu z rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii.

.....
*czytelny podpis osoby upoważnionej do
złożenia wniosku*