

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

..... data .....

.....  
(miejsowość, ulica, nr)

.....  
(kod pocztowy, poczta)

.....  
(telefon)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Stargardzie**

**ul. Broniewskiego 1  
73-110 Stargard**

### **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wpisie do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Stargardzie oraz nadaniu numeru weterynaryjnego dla mojej pasieki, zlokalizowanej

.....

Załącznik:

- opłata skarbową w wysokości 17 zł.

.....  
czytelny podpis wnioskującego