

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

.....
numer gospodarstwa

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Stargardzie**

Zwracam się z prośbą o wydanie *zaświadczenia o spełnianiu minimalnych standardów w zakresie higieny i warunków utrzymania zwierząt w gospodarstwie /spełnianiu minimalnych standardów w zakresie higieny i warunków utrzymania zwierząt w odniesieniu do operacji**.

Niniejsze zaświadczenie jest niezbędne do przedłożenia w Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa celem dołączenia do *Wniosku o przyznanie pomocy/ Wniosku o płatność** na potrzeby PROW 2014-2020.

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić