

.....

(dane osobowe)

.....

(miejscowość i data)

.....

.....

Nr PESEL:

.....

Nr siedziby stada: \*

.....

Nr telefonu:

.....

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii  
w Dąbrowie Tarnowskiej**

Informuję, iż zamierzam prowadzić działalność nadzorowaną w miejscowości

..... gmina..... polegającą na

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że prowadzę/ nie prowadzę\* działalność gospodarczą.

Oświadczam że nie byłem/łam sądownie karany/a za znęcanie się nad zwierzętami\*

Proszę o nadanie prowadzonej przeze mnie działalności weterynaryjnego numeru  
identyfikacyjnego\*.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

.....

.....

.....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis podmiotu)