

.....  
(pieczęć podmiotu)

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Kaliszu

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o zatwierdzenie /wpis do rejestru

zakładu .....  
( nazwa podmiotu wg KRS lub wpis do rejestru działalności gospodarczej) \*

zlokalizowanego .....  
( adres : miejscowość, ulica, nr, kod pocztowy )

będącego własnością : .....  
( imię , nazwisko / właściciel w/g KRS lub wpisu do działalności gospodarczej)

w którym ma być prowadzona działalność w zakresie :

.....  
.....

rodzaj wytwarzanych produktów: .....

.....

gatunki zwierząt:.....

wielkość produkcji:.....

- W załączeniu : 1) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego /  
zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej/  
wpis do ewidencji gospodarstw \*  
2) opłata skarbową 10 zł

.....  
\* niepotrzebne skreślić