…………………………………………..

(miejscowość i data)

………………………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………….

(nr, ulica, miejscowość )

………………………………………………….

………………………………………………….

(Nr telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Lublińcu**

**WNIOSEK**

Uprzejmie proszę o wydanie zaświadczenia że, odbyłem/łam w dniu 27.01.2025 r. szkolenie zorganizowane przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Lublińcu w zakresie wymagań przy uboju zwierząt poza ubojnią (rzeźnią) w celu pozyskania mięsa do celów określonych w art. 10 i 11 rozporządzenia Rady (WE) nr 1099/2009 z dnia 24 września 2009 r. w sprawie ochrony zwierząt podczas ich uśmiercania (Dz. Urz. UE L 303 z 8.11.2009, str. 1, z późn. zm.)

Do wniosku dołączam:

1. Potwierdzenie opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia – w kwocie 17 zł na rachunek Urzędu Miejskiego w Lublińcu 33 1050 1142 1000 0005 0096 6783

……………………………………………….

**(podpis)**