

imię i nazwisko/nazwa oraz adres

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Płocku
ul. Piękna 6
09-402 Płock**

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Płocku

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego rejestrację zgodnie z art. 5 ust. 1 lub/i ust. 2 rozp. 183/2005 wraz z nadanym numerem identyfikacyjnym, dla działalności zlokalizowanej:

W załączeniu opłata skarbową – 17 zł

.....
miejsowość i data

.....
podpis oświadczającego

