

Imię.....

Nazwisko.....

Adres.....

.....

.....

Nr siedziby stada.....

.....

Tel.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Płocku

Wniosek o akceptację planu bezpieczeństwa biologicznego

Proszę o akceptację planu bezpieczeństwa biologicznego opracowanego dla mojego gospodarstwa.

.....

data i podpis

Do wniosku należy załączyć potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 10 zł za wydanie decyzji.