

.....
imię i nazwisko

.....,.....
miejscowość data

.....
adres zamieszkania (miejscowość, nr domu/lokalu)

.....
kod pocztowy, poczta, gmina

.....
adres zakładu

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Płocku

W związku z zaprzestaniem prowadzenia działalności na rynku pasz zwracam się z wnioskiem* o cofnięcie rejestracji w **rejestrze podmiotów działających na rynku pasz** prowadzonym przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Płocku.

* do wniosku należy załączyć potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 10 zł

.....
czytelny podpis