

.....
.....
imię i nazwisko oraz adres zamieszkania

**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 rozp. 183/2005 wraz z nadanym numerem identyfikacyjnym.

W załączeniu opłata skarbową – 17 zł

.....

miejsowość i data

.....

podpis oświadczającego

