

Imię.....

Nazwisko.....

Adres.....

.....

.....

Nr WNI .....

Tel.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Płocku

### **Wniosek**

Proszę o wyrażenie zgody na przeprowadzanie badania przedubojowego  
drobiu na terenie gospodarstwa, usytuowanego .....

.....

nr WNI .....

.....

data i podpis