

.....  
Nazwa firmy

.....  
Miejscowość, data

.....  
Adres, tel

.....  
.....

### **Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Nowym Sączu**

Zwracam się z prośbą o zarejestrowanie i objęcie nadzorem działalności polegającej na:

obrocie zwierzętami z gatunku: .....,  
(wymienić)

bez wykorzystania obiektów/-z wykorzystaniem obiektów\* mieszających się

W.....  
(adres, umiejscowienie obiektów)

.....  
podpis

\* niepotrzebne skreślić