

Mińsk Mazowiecki, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(adres c.d.)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Mińsku Mazowieckim

WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeprowadzenie szkolenia w zakresie uboju zwierząt, których mięso przeznaczone jest na użytek własny.

Dodatkowo wnoszę / nie wnoszę* o wydanie zaświadczenia potwierdzającego uczestnictwo w w/w szkoleniu.

Dodatkowe informacje potrzebne do wydania zaświadczenia:

Data i miejsce urodzenia:

.....
(podpis)

*Niepotrzebne skreślić