

Włodawa, dn.
(miejscowość, data)

.....
(imię i Nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer gospodarstwa)

.....
(numer telefonu)

Powiatowy Lekarz Weterynarii we Włodawie

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o spełnieniu minimalnych standardów w zakresie higieny pozyskiwania mleka surowego/wymagań weterynaryjnych w gospodarstwach produkcyjnych/wymagań higieny doju/wymagań standardów warunków utrzymywania zwierząt* w gospodarstwie nr

(numer gospodarstwa, siedziba stada)

położonym w
(adres gospodarstwa)

Posiadam / utrzymuje w moim gospodarstwie następujące gatunki zwierząt (gatunek i grupa technologiczna)

.....
Zaświadczenie zostanie przedłożone do Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w celu uzyskania pomocy/płatności* w ramach

.....
.....
.....

.....
(Podpis)

*Niepotrzebne skreślić.