

Ostrów Wielkopolski, dn.

.....
.....
(Imię i Nazwisko lub Nazwa)

.....
(Adres)

.....
(Pesel lub NIP)

.....
(Telefon)

.....
(Znak sprawy – wypełnia PLW)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Ostrowie Wielkopolskim**

Zwracam się z wnioskiem o zgodę na transport brojlera kurzego/kaczego z fermy:

.....
.....
.....
3017.....

do uboju z obszaru zagrożonego HPAI,

do ubojni
transport w dniu.....
ubój w dniu.....
ilość sztuk brojlera

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Urząd Miejski w Ostrowie Wielkopolskim

Wydział Finansowy

PKO BP SA O/Ostrów Wlkp.

80 1020 2212 0000 5102 0461 1572

kwota: 10,00

tytułem: decyzja PLW Ostrów Wlkp. –