

Strzelin, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko/ nazwa)

.....
.....
(Adres wnioskodawcy)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Strzelinie
ul. Brzegowa 63, 57-100 Strzelin

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenie o spełnianiu minimalnych standardów w zakresie higieny i warunków utrzymania zwierząt w gospodarstwie, w którym prowadzona jest produkcja zwierzęca w zakresie chowu/ hodowli zwierząt z gatunku
określonych przepisami obecnie obowiązującego prawa krajowego i wspólnotowego w tym zakresie w gospodarstwie prowadzonych przez
.....
adres gospodarstwa
numer gospodarstwa.....

Celem przedłożenia w ARiMR jako załącznik do:

- *Wniosku o przyznanie pomocy/ Wniosku o płatność* (niepotrzebne skreślić)

.....

Podpis