

....., dn.
Nazwisko i imię miejscowość data
.....
Adres
.....
Nr gospodarstwa
.....
Telefon kontaktowy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Oświęcimiu**

Informuję, że wszystkie zalecenia zawarte w protokole kontroli Nr
z dnia , przeprowadzonej przez Inspekcję Weterynaryjną w Oświęcimiu,
zostały wykonane.

.....
podpis