

.....  
(imię i nazwisko)

.....dn.....

.....  
(Adres zamieszkania, telefon)

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Oświęcimiu

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego fakt,  
iż prowadzona przeze mnie działalność polegająca  
na.....

.....  
jest wpisana do rejestru prowadzonego przez Powiatowego Lekarza  
Weterynarii w Oświęcimiu

W załączeniu dostarczam potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej

.....  
(podpis wnioskodawcy)