Radziejów, dnia ……………………

……………………………………………………..

(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(adres)

……………………………………………………..

(telefon)

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii**

**w Radziejowie**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wpis do rejestru podmiotów nadzorowanych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Radziejowie w zakresie sprzedaży bezpośredniej.

1. Miejsce prowadzenia działalności:

………………………………………………………………………………………………….

1. Rodzaj produktów:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Miejsca sprzedaży:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………

(podpis)

Do wniosku należy dołączyć dowód wpłaty opłaty skarbowej w wysokości 10 zł   
uiszczonej w kasie Urzędu Miasta w Radziejowie.