.....
(miejscowość i data)

NAZWA I ADRES PODMIOTU:

.....

.....

.....

DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII
W TRZEBNICY

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany, ...,
jako ..... podmiotu, upoważniam następujące osoby:

1. ..... zamieszkałej / -ego w ..... przy ul. .....,
   legitymującego się dowodem osobistym seria i numer: .....,
2. ..... zamieszkałej / -ego w ..... przy ul. .....,
   legitymującego się dowodem osobistym seria i numer: .....,

do reprezentowania mnie przed organem Inspekcji Weterynaryjnej podczas kontroli urzędowych, podpisywania i odbioru protokołów z tych kontroli, a także do odbioru pism, wezwań, zaświadczeń, oświadczeń, postanowień, decyzji administracyjnych i innych dokumentów wydawanych w trybie urzędowym. Powyższe osoby upoważniam bezterminowo. W przypadku zniesienia upoważnienia dla danej osoby, nie później niż w ciągu siedmiu dni kalendarzowych, zostanie wystosowane pisemne powiadomienie.

.....
czytelny podpis