…… ……
imię i nazwisko wnioskodawcy miejscowość, data

……
adres wnioskodawcy

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Trzebnicy

WNIOSEK

o wykreślenie z rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Trzebnicy

Proszę o skreślenie z rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Trzebnicy, w związku z zaprzestaniem prowadzenia działalności, prowadzone przeze mnie (zakreślić odpowiedni kwadrat):

□ przedsiębiorstwo produkcyjne sektora akwakultury

□ przedsiębiorstwo produkcyjne sektora akwakultury, które umieszcza na rynku zwierzęta akwakultury wyłącznie w celu spożycia przez ludzi, tzw. sprzedaż bezpośrednia

□ łowisko typu „wpuść i złów”

□ miejsce inne niż przedsiębiorstwo produkcyjne sektora akwakultury, w którym zwierzęta wodne są utrzymywane bez zamiaru umieszczenia na rynku.

Miejsce prowadzenia dotychczasowej działalności oraz weterynaryjny numer identyfikacyjny:

……

..……

.....
podpis wnioskodawcy