

.....
(imię i nazwisko zgłaszającego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zgłaszającego)

.....

.....
(telefon zgłaszającego)

Nr stada

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Garwolinie

Informacja

Zgodnie z Art. 7 ust. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczania chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. tj. 2008 Nr 213 poz. 1342) informuję, że z dniem zaprzestałem/łam prowadzenia działalności polegającej na utrzymaniu zwierząt z gatunku celem umieszczenia na rynku tych zwierząt lub produktów pochodzących z tych zwierząt.

.....
(podpis)