

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Miejscowość i data

.....
Adres

.....

.....
Adres utrzymywania bydła

.....
Nr siedziby stada

.....
Nr telefonu

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Garwolinie

Zwracam się z prośbą o uchylenie Decyzji nr z dniazakazującej wprowadzania do obrotu mleka surowego pochodzącego z gospodarstwa będącego moją własnością.

Informuję, że warunki pozyskiwania mleka w gospodarstwie spełniają wymagania sanitarno-weterynaryjne oraz że mleko surowe spełnia kryteria średniej geometrycznej liczby drobnoustrojów oraz komórek somatycznych.

.....
Podpis wnioskodawcy

Pobrano opłatę skarbową w wysokości 10zł-pokwitowanie z dnia..... Nr.....