

.....
(Imię i Nazwisko)

.....dnia
(Miejscowość)

.....
(adres)

.....
(gmina, poczta)

.....
(telefon)

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
w Sokółce

Proszę o wydanie zaświadczenia, że moje gospodarstwo Nr PL.....
spełnia zasady sanitarne produkcji i wprowadzania na rynek mleka surowego.

.....
(podpis)

pokwitowanie opłaty skarbowej
17 zł w kasie UM w Sokółce