

Wypełnij **tylko białe** pola

*Miejscowość, data*



**Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Sokółce**

ul. 3 maja  
16-100 Sokółka  
tel.: 857112327

**WNIOSEK  
o wydanie orzeczenia lekarsko-weterynaryjnego dla ogiera**

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 22 czerwca 2004r w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych dla prowadzenia punktu kopulacyjnego (Dz. U. z 2004r Nr 156, poz.1638)

Imię, nazwisko/  
nazwa wnioskodawcy

Adres prowadzenia punktu  
kopulacyjnego

Numer identyfikacyjny ogiera i jego  
nazwa

Numer telefonu kontaktowego:

**Uprzejmie proszę o wydanie orzeczenia lekarsko-weterynaryjnego dla ogiera**

**Zaznacz sposób odbioru dokumentacji:**

pocztą

odbiorę osobiście

*Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby  
reprezentującej wnioskodawcę*

