

....., dn. r.
miejsowość i data

.....

.....

.....

dane Wnioskodawcy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Pucku**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie mojego gospodarstwa rolnego / mojego przedsiębiorstwa* do Rejestru Podmiotów Paszowych prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pucku.

**niepotrzebne skreślić*

Z poważaniem

.....

podpis Wnioskodawcy

Do wniosku dołączam potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 17 zł. na konto Urzędu Miasta Puck: 46 1160 2202 0000 0001 6285 3567.

Podstawa prawna: art. 5 ust.1, art.6 ust.1 pkt 1,2,3,4, 1 ustawy o opłacie skarbowej (Dz.U.2006.225.1635 ze zmi.)