

..... dnia
(miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Do:
Powiatowy Lekarz
Weterynarii
we Wrześni
ul. Kaliska 1
62-300 Września

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że.....20.....r. na moją rzecz zostało przepisane
Podać datę (dzień, miesiąc lub miesiąc)

Gospodarstwo (wraz z inwentarzem) należące do.....
(Imię i nazwisko)

zam. ul.....
(adres zamieszkania poprzedniego właściciela gospodarstwa)

W związku z powyższym wszelką dokumentację dotyczącą w/w gospodarstwa proszę kierować na mnie.

.....
(data, czytelny podpis)