……………………. dnia ……………………

………………………..………

( pieczęć zakładu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Lesznie**

W N I O S E K

o wydanie zaświadczenia

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o spełnieniu wymagań sanitarnych dla środka transportu przeznaczonego **do przewozu ubocznych**

**produktów pochodzenia zwierzęcego:** …….………………………………………………

(rodzaj ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

będącego własnością firmy: …………………………………………………………………….

( nazwa i adres podmiotu, nr telefonu )

Marka środka transportu : ……………………………………………………………………..

Numer rejestracyjny : ……………………………………………………………………………

……………………………………

(podpis)

W załączeniu:

1) dowód uiszczenia opłaty skarbowej 17,00 zł. w UM Leszno.

2) kopia dowodu rejestracyjnego