

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres oraz numer siedziby stada)

.....  
(nr telefonu, e-mail)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Bielsku-Białej**

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia**

Proszę o wydanie zaświadczenia w sprawie .....

.....

.....

Zaświadczenie jest potrzebne celem .....

.....

.....

Zaświadczenie zostanie przedłożone w: .....

.....

.....

.....  
(podpis wnioskodawcy lub osoby  
reprezentującej wnioskodawcę)

Załącznik:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia w wysokości **17,00 zł** na konto Urzędu Miejskiego w Bielsku-Białej – Wydział Dochodów Budżetowych **86 1240 6960 2735 0555 5555 5555** (**nie dotyczy zaświadczeń wydawanych na rzecz ARiMR**)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celach związanych z wydaniem zaświadczenia.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)