

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

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

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

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Bielsku-Białej**

WNIOSEK

o przeprowadzenie kontroli

Zwracam się z wnioskiem o przeprowadzenie kontroli w moim gospodarstwie celem wydania zaświadczenia o spełnianiu minimalnych standardów higieny i warunków utrzymania zwierząt należących do gatunku
Zaświadczenie jest potrzebne celem przedłożenia w Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w Bielsku-Białej.

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

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

.....
(data i podpis wnioskodawcy)