……., dnia …….

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Tychach
43-100 Tychy ul. Powstańców 27

Proszę o wydanie zaświadczenia, potwierdzającego kwalifikacje uśmiercania i działania związane z uśmiercaniem zwierząt na potrzeby własnego gospodarstwa:

1. Imię i nazwisko i adres osoby wnioskujacej (tel):

……..…

…….

2. Gatunki zwierząt, dla których wnioskowane są kwalifikacje

1...……

2...……

3...……

4. ...……..

Oświadczam, że nie popełniłem/łam poważnego naruszenia prawa wspólnotowego lub prawa krajowego z zakresu ochrony zwierząt w ciągu trzech lat poprzedzających datę wystąpienia z wnioskiem o świadectwo.

Załączniki:
Opłata skarbowa 17 zł tytułem Zaświadczenie Powiatowego Lekarza Weterynarii
a) kasa UM Tychy ul. Niepodległości 49 lub
b) przelew na konto UM Tychy ul. Niepodległości 49
rachunek : PKO SA rachunek: 44 1240 6960 0693 9999 9999 9999

…….