Żuromin, dnia ………………………………..2021 r.

*…………………………………....*

*(imię i nazwisko)*

………………………………..……

*(adres)*

………………………………….….

*Nr WNI*

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Żurominie**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji o zgodę na transport jaj konsumpcyjnych
 w liczbie …………………… sztuk dnia………………………………. pochodzących z ………………………………………………………………………………………………….

do …………………………………….zlokalizowanego w miejscowości …………………….

………………

*(podpis)*