

Tarnowskie Góry, dn.

Dane podmiotu

(imię/nazwisko, nazwa, adres, nr telefonu)

.....

.....

.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Tarnowskich Górach
ul. Janasa 11
42-612 Tarnowskie Góry

WNIOSEK

Ze względu na nieprowadzenie przeze mnie działalności paszowej pod w/w adresem, proszę o wyrejestrowanie mojego przedsiębiorstwa z rejestru podmiotów paszowych.

Podpis