……
*imię i nazwisko / nazwa firmy*

……
*Miejscowość, data*

……
*adres/siedziba firmy*

…….
*PESEL/NIP*

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**
**w Tarnowskich Górach**
**lek. wet. Jacek Musialik**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego ……...…
…….....
.....

Zaświadczenie to jest mi niezbędne do ……..
…….....
.....

……
*Podpis osoby wnioskującej*

W załączeniu potwierdzenie wpłaty kwoty 17 zł na konto Urzędu Miejskiego w Tarnowskich Górach o tytule: zaświadczenie lekarsko-weterynaryjne.
Nr konta 68 1160 2202 0000 0006 3274 2220.