

**WNIOSEK
O WYKREŚLENIE ZAKŁADU PROWADZĄCEGO SPRZEDAŻ BEZPOŚREDNIĄ
PRODUKTÓW POCHODZENIA ZWIERZĘCEGO Z REJESTRU ZAKŁADÓW
PROWADZONEGO PRZEZ POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII**

.....
(miejsowość, data)

Powiatowy Lekarz Weterynarii

W.....
(miejsowość)

Zwracam się z prośbą o wykreślenie z rejestru zakładów prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Lwówku Śląskim, zakładu prowadzącego działalność w zakresie sprzedaży bezpośredniej produktów pochodzenia zwierzęcego -, zlokalizowanego w, o nadanym WNI

Podpis Wnioskodawcy: