

.....  
Miejscowość, data

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
(imię, nazwisko, adres, telefon, nr gospodarstwa)

## **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Lwówku Śląskim**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie decyzji uznającej moje  
**stado bydła / gospodarstwo owiec/kóz\*** za:

- urzędowo wolne od gruźlicy bydła,\*\*
- urzędowo wolne lub wolne brucelozy bydła/ owiec/ kóz\*\*
- urzędowo wolne enzootycznej białaczki bydła.\*\*

.....  
Podpis

\*niewłaściwe skreślić

\*\* właściwe zaznaczyć