Mława, dn. ……………………….

……………………………………………

 (imię nazwisko)

…………………………………………..

 (adres zamieszkania)

…………………………………………..

 (adres fermy)

…………………………………………..

 (numer WNI, numer obiektu)

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Mławie**

**Informacja**

 Informuję, że dnia ………………………….. r. do kurnika / odchowalni \* nr ……………. położonego w miejscowości …………………………….. zostanie wstawione ……………………………. sztuk kurcząt / kur odchowanych rasy \* ………………………..... w wieku ………….. dni / tygodni pochodzące z Zakładu Wylęgu Drobiu ……………………….. / Zakładu Odchowu Drobiu ……………………………………. / kraj pochodzenia ………………………… \*.

………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić