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