Mława, dn. ……………………….

……………………………………………

(imię nazwisko)

…………………………………………..

(adres zamieszkania)

…………………………………………..

(adres fermy)

…………………………………………..

(numer WNI, numer obiektu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Mławie**

**Informacja**

Informuję, że dnia ………………………..….. r. z kurnika / odchowalni \* nr …………….…. położonego w miejscowości ………………………………. zostanie wywiezione ……………………………. sztuk kurcząt / kur odchowanych rasy \* ………………………..... w wieku ………….. dni / tygodni do Ubojni / Fermy\*……………………….…………………………………………………………..………………………………\*.

………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić