

Słupca, dn.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Słupcy

Uprzejmie informuję, że posiadam sztuk
..... (gatunek zwierzęcia), które utrzymuję w wyżej
wymienionym miejscu zamieszkania.

.....
(podpis)