INSPEKCJA WETERYNARYJNA
POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII
W KUTNIE

…….. ……
(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

……..
(adres zamieszkania)

……..
(kod pocztowy, poczta)

……..
(nr gospodarstwa/siedziby stada)

……..
(nr tel. kontaktowego)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kutnie

W związku z przekazaniem mi gospodarstwa pozyskującego mleko surowego zlokalizowanego w miejscowości …….., gm. …….……. zwracam się z prośbą o aktualizację zaświadczenia nr ……./……. z dnia ……. stwierdzającego spełnienie przez gospodarstwo warunków weterynaryjnych wymaganych przy produkcji mleka surowego.

……
(podpis)

*Do wniosku należy dołączyć opłatę w wysokości 17 zł na podany niżej numer konta:
Urząd Miasta Kutno Bank BGŻ SA Oddział Operacyjny w Kutnie
nr **26 2030 0045 1110 0000 0158 3550**

ul. Sienkiewicza 25, 99-300 Kutno
telefon: (24) 253 34 69, (24) 254 72 37 faks: (24) 254-95-39
kutno.piw@wetgiw.gov.pl www.piw.kutno.pl