

Ostrołęka,

.....
(imię i nazwisko osoby zawiadamiającej)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Ostrołęce**

ZAWIADOMIENIE

Uprzejmie informuję, że firma,posiadająca
weterynaryjny numer identyfikacyjny zlokalizowana w
.....zajmująca sięod dnia
..... **zawiesza** swoją działalność.

.....
(podpis zawiadamiającego)