

Ostrołęka,

.....
(imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Ostrołęce**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wpis do rejestru podmiotów nadzorowanych PLW
działalności sektora utylizacyjnego polegającej na

.....
.....

.....

(podpis wnioskodawcy)