

Imię i Nazwisko
Miejsce zamieszkania i adres

.....dn.....

.....

.....

.....

tel.

ZGŁOSZENIE

Zgłaszam do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Hajnówce utrzymywanie drobiu:

GATUNEK	ILOŚĆ
KURY	
GĘSI	
KACZKI	
INDYKI	
INNE	

W

.....

(adres miejsca utrzymywania drobiu)

.....

(podpis osoby zgłaszającej)