Tarnów, dn. ……………………..

Dane podmiotu

 (imię/nazwisko, nazwa, adres, nr telefonu)

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Tarnowie**

**ul. Braci Saków 1**

**33-100 Tarnów**

**WNIOSEK**

**Proszę, o zmianę/aktualizację danych w Rejestrze podmiotów paszowych**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

 **Podpis**

**Okazano dokument potwierdzający w/w sytuację:**

* **tak:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
* **nie:…………………………………………………………………………**