Tarnów, dn. ………………..

Dane podmiotu

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

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Tarnowie**

**ul. Braci Saków 1**

**33-100 Tarnów**

**WNIOSEK**

**Ze względu na nieprowadzenie przeze mnie działalności paszowej pod w/w adresem, proszę o wyrejestrowanie mojego przedsiębiorstwa z rejestru podmiotów paszowych.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Podpis**

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

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