Miejscowość ……………….., ……………..2021 r.

……………………………………..
……………………………………..
…………………………………….
…………………………………….
……………………………………..

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W GRÓJCU**W związku z prowadzeniem działalności w zakresie transportu ………………………………… zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na przewoźnika typu I (transport zwierząt do 8 godzin).

……………………………………………………..
(podpis)