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)