Węgrów, dn. …………………………….. 2017

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii**

**w Węgrowie**

**Zgłoszenie**

Właściciel ………………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………………….

Nr gospodarstwa (jeżeli został nadany) …………………………………………………

Ilość utrzymywanego drobiu …………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

UWAGI: …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………

 podpis