

.....
.....
.....

.....

data/miejscowość

Dane podmiotu

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Gołdapi

Wniosek o sprzedaż bydła z obszaru zagrożonego/zapowietrzonego ASF

W dniu planuję sprzedaż bydła w ilości sztuk pochodzącego z siedziby
stada o numerze PL..... mieszczącego się w miejscowości

dla podmiotu skupowego/innego rolnika.....

Numery kolczyków bydła:.....

.....
.....
.....
.....
.....

.....

Podpis właściciela

WYRAŻAM ZGODĘ

.....