Wolsztyn, dnia …………………….

Nazwa i adres wnioskodawcy:

………………………………………………

………………………………………………

Tel. Kontaktowy: ………………………

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Wolsztynie**

**ul. Drzymały 14**

**64-200 Wolsztyn**

**WNIOSEK**

Proszę o uchylenie decyzji uznającej należące do mnie stado:

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

zam.: …………………………………………………………………………………………………
…..……………………………………………………………………………………………………….

o nr siedziby stada: PL**[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]** -**[ ] [ ] [ ]**

trzody chlewnej – za urzędowo wolne od wirusa choroby Aujeszky’ego;

ponieważ gospodarstwo zostało przepisane/zaprzestano produkcji trzody chlewnej.

Wszystkie zwierzęta są już przerejestrowane w rejestrze prowadzonym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

….…………………………………………

 *(podpis wnioskującego)……………..*

### Dowód zapłaty opłaty skarbowej (10 zł za wydanie decyzji administracyjnej)

###

***WNIOSEK W CHWILI ZŁOŻENIA MUSI POSIADAĆ KOMPLET DOKUMENTÓW***