…………………………………… Węgrów,

……………………………………

……………………………………

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii

w Węgrowie

Zwracam się z prośbą o wykreślenie z rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Węgrowie mojej działalności polegającej na produkcji i sprzedaży bezpośredniej ………………………………………………………, która znajduje się w miejscowości: …………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….

o numerze weterynaryjnym: ……………………………………………………………..

 ………………………………