…………………………………………………………

………………………………………………………...

…………………………………………………………

…………………………………………………………

Nazwa, adres podmiotu, nr tel.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Węgrowie**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o zarejestrowanie środka transportu do przewozu zwierząt z gatunku ………………………………. trwającego : **do 8 godzin / powyżej 8 godzin \***

Samochód:

- marka …………………………………

- numer rejestracyjny ……………………………………………

- wymiary powierzchni załadowczej : dł. ………………… , szer. ………………………, m²…………………………

…………………………………………..

 Podpis wnioskodawcy