

.....

....., dn.

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

.....

(telefon kontaktowy)

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII

W ŻAGANIU

ul. Szprotawska 30B

68-100 Żagań

ZGŁOSZENIE UTRZYMYWANIA DROBIU

Adres miejsca utrzymywania drobiu

.....

.....

.....

Gatunki i ilość utrzymywanego drobiu:

kury sztuk

gęsi sztuk

kaczki sztuk

indyki sztuk

perliczki sztuk

inne sztuk

.....

(podpis zgłaszającego)