………………… dnia ……………...............

…………………………………… (miejscowość, data)

(Imię i nazwisko)

………………………………………………

(Adres zamieszkania)

………………………………………………

(telefon kontaktowy)

**Do:**

**Powiatowy Lekarz Weterynarii   
we Wrześni**

**ul. Kaliska 1**

**62-300 Września**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że……………………………20….....r. na moją rzecz zostało przepisane

Podać datę (dzień, miesiąc lub miesiąc)

Gospodarstwo (wraz z inwentarzem) należące do............................................

(Imię i nazwisko)

zam. ul.......................................................................................................

(adres zamieszkania poprzedniego właściciela gospodarstwa)

W związku z powyższym wszelką dokumentację dotyczącą w/w gospodarstwa proszę kierować na mnie.

…………………………………………

(data, czytelny podpis)