………………… 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)