

.....
(imię i nazwisko)

.....dn.....

.....
(adres)

.....
(telefon)

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
W CZĘSTOCHOWIE
Ul. Tkacka 3/5
42-200 Częstochowa

Zgłoszenie utrzymywania drobiu

1. Adres miejsca utrzymywania drobiu

.....

2. Gatunki i ilość utrzymywanego drobiu:

kurysztuk

gęsisztuk

kaczkisztuk

indykisztuk

perliczkisztuk

inne.....sztuk

.....
(podpis zgłaszającego)