

Imię i nazwisko

.....

Mielec .....

Adres

.....

.....

Nr gospodarstwa.....

Nr tel.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Mielcu

### **Zgłoszenie zaprzestania działalności**

Z dniem ..... zgłaszam zaprzestanie prowadzenia działalności  
polegającej na utrzymywaniu zwierząt gospodarskich z gatunku

.....

w gospodarstwie zlokalizowanym w:

.....

W/w gospodarstwo zostało przekazane osobie:

.....

.....

Czytelny podpis zgłaszającego