

....., dnia

.....
miejsowość

.....
(nazwisko, imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kędzierzynie-Koźlu

Wniosek

Zwracam się z prośbą o cofnięcie rejestracji prowadzonego przeze mnie gospodarstwa rolnego

w

(adres gospodarstwa)

ponieważ od dnia nie prowadzę działalności w zakresie produkcji pierwotnej, mieszania pasz na własne potrzeby bez zastosowania dodatków i premiksów dodatków, z wyjątkiem dodatków do kiszzonek w w/w gospodarstwie rolnym.

Ponadto informuję że od dnia gospodarstwo rolne prowadzone jest przez

.....
(Imię, nazwisko adres zamieszkania nowego właściciela)

.....

.....
podpis wnioskodawcy