

Ropczyce, dnia

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/adres /

.....
/nr telefonu/

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Ropczycach**

Proszę o wydanie pozwolenia na transport produktów pochodzenia zwierzęcego –
świeże mięso, mięso mrożone, wędliny środkiem transportu
posiadający nr rejestracyjny

W załączeniu

1. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczych.
2. kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu