

Ropczyce, dnia

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Ropczycach**

**Zgłoszenie zamiaru prowadzenia działalności
nadzorowanej**

Imię i nazwisko:

Miejsce zamieszkania i adres:

Siedziba i adres podmiotu:

Rodzaj i zakres działalności nadzorowanej:

Lokalizacja obiektów budowlanych i miejsc, w których ma być prowadzona działalność nadzorowana:

Data planowanego rozpoczęcia działalności:

.....

(Podpis i pieczęć)

Załączniki:

1)

2)

3)