

.....
(nazwa firmy)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres)

.....
(NIP lub REGON)

.....
(telefon)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Brzegu

Zwracam się prośbą o wpis:

.....
(nazwa firmy)

.....
(adres wykonywania działalności)

.....
prowadzącej działalność w zakresie:

.....
do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Brzegu i nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego.

.....
(podpis i pieczęć wnioskującego lub osoby
prawomocnie reprezentującej podmiot)

Załączniki:

1. Ksero zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON,
2. Ksero decyzji w sprawie nadania numeru NIP,
3. Ksero KRS*/wpisu do ewidencji działalności gospodarczej*

*niepotrzebne skreślić