

Ostrołęka, .....

.....  
(imię i nazwisko osoby zawiadamiającej)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(tel. kontaktowy)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Ostrołęce**

**ZAWIADOMIENIE**

Uprzejmie informuję, że firma .....,posiadająca  
weterynaryjny numer identyfikacyjny ..... zlokalizowana w  
.....zajmująca się .....dnia  
..... **kończy** swoją działalność, w związku z czym proszę o wykreślenie jej z  
rejestru podmiotów paszowych.

.....  
(podpis zawiadamiającego)