Mława, dn. ……………………….

……………………………………………

 (imię nazwisko)

…………………………………………..

 (adres zamieszkania)

…………………………………………..

 (adres fermy)

…………………………………………..

 (numer WNI, numer obiektu)

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Mławie**

**Informacja**

 Informuję, że dnia ………………………..….. r. z kurnika / odchowalni \* nr …………….…. położonego w miejscowości ………………………………. zostanie wywiezione ……………………………. sztuk kurcząt / kur odchowanych rasy \* ………………………..... w wieku ………….. dni / tygodni do Ubojni / Fermy\*……………………….…………………………………………………………..………………………………\*.

………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić