

.....
.....
.....

Włocławek,

(imię, nazwisko, adres nr tel.)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
we Włocławku

Oświadczam, że posiadam w swoim gospodarstwie drób w ilości:

Kury.....

Kaczki.....

Indyki.....

Gęsi.....

Kaczki.....

Perliczki.....

Gołębie.....

Inne.....

.....

(podpis)

