

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)  
.....

nr gospod.: .....

***Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Chełmnie***

### **Z G Ł O S Z E N I E**

Uprzejmie proszę o wydanie duplikatu decyzji w sprawie uznania posiadanego przeze mnie stada świń, utrzymywanego w gospodarstwie rolnym w miejscowości ....., nr gospod....., za urzędowo wolne/wolne od choroby Aujeszkiego.

.....  
/podpis zgłaszającego/