

Imię i nazwisko:

Łańcut dn.

.....
Adres:

.....
Powiatowy Lekarz Weterynarii w Łańcucie

Proszę o przesunięcie terminu badania świń w moim gospodarstwie, z uwagi na okres okołoporodowy loch.

.....
(podpis właściciela gospodarstwa)