…………………………

(miejscowość, dnia)

…………………………………………….

(imię i nazwisko osoby zawiadamiającej)

…………………………………………….

(adres zamieszkania)

…………………………………………….

(tel. kontaktowy)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Pile**

**ul. Siemiradzkiego 18**

**64-920 Piła**

**ZAWIADOMIENIE**

Uprzejmie informuję, że firma………………………………………………………………………

……………………………………………………………, posiadająca weterynaryjny numer

identyfikacyjny ………………….. zlokalizowana w………………………………………………

………………………..……………………………………..zajmująca się………………………..

………………………………… od dnia ………………………….. **zawiesza** swoją działalność.

………………………………

(podpis zawiadamiającego)