…………………………

 (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)