

Imię

Nazwisko

Adres

.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Radziejowie**

**WNIOSEK PODMIOTU ZAMIERZAJĄCEGO PROWADZIĆ DZIAŁALNOŚĆ
NADZOROWANĄ**

I. Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania adres albo nazwa, siedziba i adres podmiotu:

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

II. Określenie rodzaju i zakres działalności nadzorowanej, którą wnioskodawca zamierza prowadzić:

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

III. Określenie lokalizacji obiektów budowlanych i miejsca, w których ma być prowadzona działalność nadzorowana, oraz planowany czas jej prowadzenia:

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

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis