

.....
 (Imię i nazwisko)

.....,
 (miejscowość)

.....
 (data)

.....
 (adres)

.....
 (adres gospodarstwa / siedziby stada)

.....
 (WNI / Nr gospodarstwa)

.....
 (nr telefonu)

Do

Powiatowego Lekarza

Weterynarii w Kaliszu

WNIOSK

Zwracam się z prośbą o wystawienie zaświadczenia o:

- spełnieniu minimalnych standardów w zakresie higieny i warunków utrzymania zwierząt w gospodarstwie *
- spełnieniu minimalnych standardów w zakresie higieny i warunków utrzymania zwierząt w odniesieniu do operacji *

Nazwa programu:

Działanie:

Numer umowy z ARiMR *:

Gatunki zwierząt utrzymywane w gospodarstwie:

Trzoda chlewna Bydło mleczne Bydło Mięsne Drób (.....)

Inne (.....)

Zaświadczenie zostanie przedłożone w ARiMR w celu skorzystania z programu PROW i załączone do:

Wniosku o przyznanie pomocy Wniosku o płatność

.....
 (czytelny podpis)

* *niepotrzebne skreślić*