

..... dnia.....

.....

(imię, nazwisko, numer PESEL, a w przypadku osoby nieposiadającej obywatelstwa polskiego - numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz miejsce zamieszkania i adres albo nazwę, numer REGON, jeżeli numer taki został nadany, siedzibę i adres podmiotu, telefon kontaktowy)

Sprawa nr.....

(nr sprawy nadany przez PIW )

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**  
**w Oławie**

Zwracam się z prośbą o nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego i wpis do rejestru PLW w Oławie działalność nadzorowanej polegającej na:

.....

(określenie rodzaju i zakresu działalności nadzorowanej, którą wnioskodawca zamierza prowadzić, z tym że w przypadku działalności nadzorowanej dotyczącej zwierząt akwakultury ze wskazaniem gatunku tych zwierząt)

Wyżej opisana działalność będzie prowadzona:

.....

(określenie lokalizacji obiektów budowlanych i miejsc, w których ma być prowadzona działalność nadzorowana, oraz planowanego czasu jej prowadzenia)

.....

(czytelny podpis)