

.....
miejsowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

Zgłoszenie
do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Oleśnie
posiadania ptactwa

Gatunek ptactwa	
Liczka sztuk	
Adres przechowywania	

.....
Podpis

Zgłoszenia można dokonać:

- dostarczając wypełniony druk zgłoszenia do Inspektoratu Weterynarii ul. Kossaka 5
46-300 Olesno

- przesać wypełniony i zeskanowany druk na adres poczty elektronicznej
piw.olesno@wiw.opole.pl