……, dnia ……..

(miejscowość)

……

……

……

……

Imię i nazwisko/nazwa, adres, nr telefonu, WNI

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Lidzbarku Warmińskim

Wnioskuję o dokonanie zmiany w zezwoleniu dla przewoźnika TYP 1/TYP 2* w związku z:

◯ **zakupem auta/naczepy służącej do długotrwałego (powyżej 8 godzin) przewozu zwierząt…… o numerze rejestracyjnym……..

◯ **zakupem auta/naczepy służącej do przewozu zwierząt……. na odległość powyżej 65 km, na czas do 8 godzin, o numerze rejestracyjnym ……

◯ ** inne …….

……..

……..

(czytelny podpis)

Załączniki do wniosku:
◯ zaświadczenie o uiszczeniu opłaty skarbowej za wydanie decyzji administracyjnej

*niepotrzebne skreślić
**zaznaczyć właściwe