

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

Włocławek,

(imię, nazwisko, adres nr tel.)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
we Włocławku

Oświadczam, że posiadam w swoim gospodarstwie drób w ilości:

Kury.....
Kaczki.....
Indyki.....
Gęsi.....
Kaczki.....
Perliczki.....
Gotębie.....
Inne.....

.....

(podpis)