

.....
imię i nazwisko oraz PWZ

.....
*nazwa zakładu leczniczego dla zwierząt (przed zmianą) ^{*1}*

.....
adres z/ż

.....
telefon

sygn. DIL-W/541/...../.....

.....
(miejsowość, data)

PROŚBA O PRZEPISANIE NUMERÓW PASZPORTÓW DO ZAKŁADU LECZNICZEGO DLA ZWIERZĄT

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przepisanie druków paszportów **o wymienionych numerach** (przypisanych podczas sprzedaży do mojego nazwiska):

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

do lekarza weterynarii (imię i nazwisko):

.....

posiadającego uprawnienia do wystawiania paszportów dla zwierząt towarzyszących w zakładzie leczniczym dla zwierząt (**pełna nazwa zakładu leczniczego dla zwierząt - po zmianie wpisu**):

.....
.....

adres zakładu leczniczego dla zwierząt:

.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ "przed zmianą" – dot. zakładu leczniczego dla zwierząt, w którym lekarz weterynarii posiadał uprawnienia do wystawiania paszportów