

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejscowość

.....  
data

.....  
Adres

.....  
Pesel

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Poznaniu**

**ul. Grunwaldzka 250**

**60-166 Poznań**

## **WNIOSEK**

Zwracam się z wnioskiem o wystawienie zaświadczenia potwierdzającego ukończenie przeze mnie szkolenia teoretycznego dla osób dokonujących uboju na użytek własny, które zorganizowane było przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Poznaniu ul. Grunwaldzka 250, 60-166 Poznań w dniu 20 lutego 2020r. o godz. 15.30.

Załącznik : 1

1/ opłata skarbową 17 zł na konto:

**URZĄD MIASTA POZNANIA** Wydział Finansowy  
**Oddział Pozostałych Dochodów Podatkowych i Niepodatkowych**  
61-706 Poznań, ul. Libelta 16/20  
PKO Bank Polski S.A.  
94 1020 4027 0000 1602 1262 0763

.....  
podpis