

.....
miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

Zgłoszenie
do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Oleśnie
posiadania ptactwa

Adres utrzymywania ptactwa (w przypadku gdy jest inny niż powyższy)	
Rodzaj ptactwa	Liczba
Kury	
Kaczki	
Gęsi	
Indyki	
Perlice	
Kuropatwy	
Gołębie	
Inne	

.....
Podpis

Zgłoszenia można dokonać:

- dostarczając lub przesyłając pocztą wypełniony druk zgłoszenia do Inspektoratu Weterynarii ul. Kossaka 5, 46-300 Olesno

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