

Brodnica , dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(numer siedziby stada)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Brodnicy**

## **WNIOSEK**

Proszę o wydanie duplikatu decyzji administracyjnych określającej status epizootyczny stada bydła w zakresie enzoptycznej białaczki, brucelozy i gruźlicy bydła.

.....  
( podpis)