……………………………………………….

Miejscowość, data

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

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

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

tel.:................................

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Tarnowie**

**ul. Braci Saków 1**

**33-100 Tarnów**

**WNIOSEK O ZATWIERDZENIE PROJEKTU TECHNOLOGICZNEGO**

Proszę o zatwierdzenie projektu technologicznego dla działalności polegającej na…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

zlokalizowanej……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................………………………………………………………………………………

……………………………………….

Podpis i pieczątka wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. **□** dowód potwierdzający dokonanie opłaty skarbowej w wysokości 10,00 zł
2. **□** projekt technologiczny w dwóch egzemplarzach

(□ zakreślić właściwe)