

.....
(miejscowość, data)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kluczborku**

**Zgłoszenie miejsc utrzymywania drobiu i/lub innych ptaków *
na potrzeby własne**

Imię i nazwisko właściciela ptaków	
Adres zamieszkania	
Adres miejsca utrzymywania ptaków	
Gatunki i liczba ptaków	
Telefon kontaktowy	

*Nie dotyczy ptaków stale utrzymywanych w pomieszczeniach domowych

.....
Czytelny podpis właściciela