

.....  
(miejscowość i data)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Staszowie  
ul. Wojska Polskiego 1  
28-200 Staszów**

**ZGŁOSZENIE MIEJSC UTRZYMYWANIA DROBIU  
I/LUB INNYCH PTAKÓW**

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

.....  
(data i podpis)



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Staszowie  
ul. Wojska Polskiego 1, 28-200 Staszów

tel.: (15) 864-25-36, fax: (15) 864-29-17, e-mail: staszow.piw@wetgw.gov.pl, www.piwstaszow.pl