

(miejsowość, data)

(imię i nazwisko właściciela gospodarstwa)

(adres gospodarstwa)

(numer gospodarstwa)

(numer telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Opolu  
ul. Wrocławska 170 45-836 Opole**

### **POWIADOMIENIE**

Oświadczam, że niezgodności wyszczególnione w Protokole kontroli

nr ..... w moim gospodarstwie

w dniu..... zostały usunięte tj:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

(podpis właściciela)