

.....
.....
.....
(imię i nazwisko lek. wet., adres)

.....r.
(miejsowość, data)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Oleśnicy
ul. 3-go Maja 20
56-400 Oleśnica**

Oświadczam, że podczas wykonywania czynności związanych z pobieraniem krwi w kierunku choroby Aujeszky'ego w miesiącur. przeprowadziłem nadzór epizootyczny w przedstawionych poniżej pustych gospodarstwach świń:

Lp.	Nr gospodarstwa	Imię i nazwisko	Adres	Podpis gospodarza
1				
2				
3				
4				

.....
(podpis lek. wet.)