

Kcynia, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej
w Kcyni Sp. z o. o.
ul. Nakielska 9
89-240 Kcynia

Zwracam się z prośbą o wydanie wyników bakteriologicznego badania
wody w celu uzyskania atestu weterynaryjnego.

.....
(podpis)