FM KH Élelmiszerlánc-biztonsági és

Földhivatali Főosztály

Székesfehérvár Csíkvári út 15.

8000 Székesfehérvár pf: 33

**Tisztelt Megyei Főállatorvos- Főosztályvezető Úr!**

KÉRELEM

Alulírott …………………………………………………….. azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy a 140/2007 (XI. 28.) FVM rendelet sertéságazatban igénybe vehető állatjóléti támogatás igényléséhez szükséges állatorvosi igazolást kiadni szíveskedjen

201….. ……. negyedévre.

Székhely: ……………………………………………………………………………………………..

Telephely: …………………………………………………………………………………………….

Tenyészetkód: ……………………………………………………………………………………….

Tartásihely kód: …………………………………………………………………………………….

MVH: ………………………………………………………………………………………………….

Adószám: …………………………………………………………………………………………….

Kiszállított állatok darabszáma: ………………………………………………………………..

……………………………………………, 201…... ………………………………….

 Tisztelettel:

 ……………………………..

 aláírás telefonszám