

.....  
(imię, nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres)

.....  
(miejsowość i kod)

.....  
(nr gospodarstwa)

.....  
(telefon)

Do  
Powiatowego Lekarza Weterynarii  
w Chojnicach

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na przewóz obornika pomiędzy działkami należącymi i użytkowanymi przeze mnie lub pomiędzy moim gospodarstwem a gospodarstwami i użytkownikami obornika na terenie Polski bez dokumentu handlowego ani świadectwa zdrowia.

Z poważaniem

Zgodnie z art.6 Ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej (Dz. U. 2023 poz. 2111 z późn. zm.) niniejsza decyzja podlega opłacie skarbowej w wysokości 10 zł ( słownie: dziesięć <sup>00</sup>/100 zł), którą należy dokonać na następujący rachunek opłat skarbowych Urzędu Miasta Chojnice tj. 96 1020 2791 0000 7702 0294 3348 (tytuły wpłat: opłaty skarbowe)