

Szubin, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres)

**Komunalne Przedsiębiorstwo
Wodociągów i Kanalizacji
Spółka z o.o. w Szubinie**
ul. Powstańców Wlkp. 76
89-200 Szubin

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

.....
(podpis)