

Łazy, dnia .....

.....  
/pieczęć urzędu/

.....  
.....  
.....  
.....

**ZLECENIE nr WK-OŚ.6140. ... .2023**  
**na świadczenie weterynaryjne**

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Rodzaj świadczenia: .....

.....  
.....

.....  
/podpis zleceniodawcy/

Oświadczam, że jestem świadomy / świadoma\*, że powyższy zabieg mam obowiązek wykonać  
**do 30 dni** od wystawienia niniejszego Zlecenia.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/podpis zleceniobiorcy/

\* - niepotrzebne skreślić