…… ……

Pieczęć zakładu leczniczego dla zwierząt *Miejscowość, data*

Zagospodarowanie niewykorzystanych produktów leczniczych weterynaryjnych w zakładzie leczniczym dla zwierząt

1. Nazwa i adres zakładu leczniczego dla zwierząt:
2. Imię i nazwisko kierownika zakładu leczniczego dla zwierząt:
3. Stan magazynowy produktów leczniczych weterynaryjnych znajdujących się w zakładzie leczniczym dla zwierząt:
4. Sposób zagospodarowania niewykorzystanych produktów leczniczych dla zwierząt (np. zwrot do hurtowni, przekazanie do utylizacji itp.):
5. Data zakończenia działalności przez zakład leczniczy dla zwierząt:

……

Podpis i pieczęć kierownika zakładu leczniczego dla zwierząt