……

(miejscowość, data)

Imię i nazwisko / nazwa spółki:

……

numer PESEL (w przypadku wniosku składanego przez osobę fizyczną)

……

miejsce zamieszkania i adres/siedziba i adres:

……

numer identyfikacyjny REGON (jeżeli taki numer został nadany):

……..……..

numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym albo numer identyfikacji podatkowej (NIP) albo numer identyfikacyjny
w ewidencji gospodarstw rolnych w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności – w przypadku pomieszczeń gospodarstwa, z wyłączeniem gospodarstw rybackich (o ile wnioskodawca takie numery posiada):

……

Powiatowy Lekarz Weterynarii

z siedzibą w Orońsku

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wpis do rejestru zakładów zajmujących się transportem produktów pochodzenia zwierzęcego, podmiotu:

……

……

…….(imię i nazwisko/nazwa oraz adres - miejscowość, ulica, nr, kod pocztowy)

w zakresie działalności polegającej na (należy zaznaczyć właściwe):

- ☐ -transporcie mleka surowego
- ☐ -transporcie produktów pochodzenia zwierzęcego z wyłączeniem mleka ……
  ……
  (Wymienić)

Korzystam/nie korzystam* z następujących środków dostosowujących, o których mowa w art. 13 ust. 3 rozporządzenia (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 1, z późn. zm.):

* należy zaznaczyć właściwe

……..……

czytelny podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć:

- dowód wpłaty opłaty skarbowej w wys. 10 zł dokonanej w Urzędzie Gminy w Orońsku