

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Gryficach**

Wniosek o zatwierdzenie zakładu

Proszę o zatwierdzenie zakładu, o którym mowa w art. 24 ust. 1 lit. e rozporządzenia (WE) Nr 1069/2009 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 21 października 2009 r. określającego przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, i uchylające rozporządzenie (WE) nr 1774/2002 (rozporządzenie o produktach ubocznych pochodzenia zwierzęcego i nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego zgodnie z podanymi poniżej danymi:

1. Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres wnioskodawcy:

.....

2. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym albo w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, albo numer identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności o ile taki numer posiada:

.....

3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) lub numer identyfikacyjny REGON albo numer identyfikacji podatkowej nadany w kraju pochodzenia wnioskodawcy-w przypadku gdy wnioskodawca nie posiada obywatelstwa polskiego:

.....

4. Rodzaj i zakres działalności, którą zamierza prowadzić wnioskodawca:

.....

5. Data rozpoczęcia działalności w zakresie określonym powyżej:

.....

6. Lokalizacja zakładu, w którym ma być wykonywana działalność:

.....

Do wniosku załączono:

1. Dowód wpłaty opłaty skarbowej za wydanie decyzji administracyjnej.

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej do złożenia
wniosku