



Pieczczę Powiatowego Inspektoratu Weterynarii

Wypełnia przyjmujący wniosek
Data
Numer zgłoszenia

WNIOSEK DO POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII

(Wypełnia wnioskodawca)

☐ Wpis zakładu do rejestru¹

☐ Aktualizacja danych w części:¹

☐ A

☐ B

☐ C

☐ Zatwierdzenie zakładu¹

☐ Wykreślenie z rejestru¹

A

Imię i nazwisko właściciela³

Nazwa firmy

Forma własności³

Adres/siedziba firmy

Województwo

Powiat

Miasto

Kod pocztowy

Miejscowość¹

Ulica

Nr domu (budynku)

Nr lokalu

Tel. +48 ()

Faks. +48 ()

E-mail¹

WWW¹

B

Rodzaj działalności

Zakres działalności

Wielkość produkcji

Rodzaje produktów⁴

Gatunki zwierząt⁵

C

Określenie lokalizacji zakładu

Załączniki¹

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Ja, niżej podpisany, potwierdzam, że wszystkie informacje podane przeze mnie we wniosku są zgodne z prawdą.