

....., dn.

.....
.....
.....
(imię, nazwisko, miejsce zamieszkania, adres albo
nazwa, siedziba i adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Inowrocławiu
Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Inowrocławiu
ul. Szosa Bydgoska 16
88-100 Inowrocław

WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU ZAKŁADÓW PROWADZĄCYCH SPRZEDAŻ BEZPOŚREDNIĄ PRODUKTÓW POCHODZENIA ZWIERZĘCEGO

Wnioskuje o wpis zakładu:

.....
.....
(nazwa i adres)

zamierzającego prowadzić działalność nadzorowaną w zakresie produkcji produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do sprzedaży bezpośredniej do rejestru zakładów.

1. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym albo w centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej 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:
.....
2. Określenie rodzaju i zakresu działalności, która ma być prowadzona, w tym rodzaju produktów, które mają być produkowane w zakładzie (niepotrzebne skreślić):

sprzedaż bezpośrednia produktów pochodzenia zwierzęcego

- tusze, podroby drobiu
- produkty pszczele nieprzetworzone:
- jaja konsumpcyjne kurze
- produkty rybołówstwa
 - żywe
 - uśmiercone i
 - niepoddane czynnościom naruszającym ich pierwotną budowę anatomiczną
 - poddane czynnościom wykrwawiania, odgławiania, usuwania płetw lub patroszeniu

3. Określenie lokalizacji zakładu, w którym ma być prowadzona działalność:

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)

Do wniosku należy dołączyć:

- potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w kwocie 10 zł.