

Pieczęć 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 ____--____ Miejsowość¹ _____

Ulica _____ Nr domu (budynku) _____ Nr lokalu _____

Tel. +48 (____) ____--____ Faks.¹ +48 (____) ____--____

E-mail:¹ _____ WWW.¹ _____

B

Rodzaj działalności _____

Zakres działalności _____ Wielkość produkcji _____

Rodzaje produktów⁴ _____

Gatunki zwierząt⁵ _____

C

Określenie lokalizacji zakładu _____

Załączniki:¹

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

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

Miejscowość i Data

Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy

Wypełnia Urzędowy Lekarz Weterynarii

Wykonano kontrolę w terminie od _____ 200__ r. do _____ 200__ r.
zgodnie z protokołem SPIWET _____ Nr _____

ilość punktów znajdujących zastosowanie:; ilość punktów nie znajdujących zastosowania:;

ilość ocen „pozytywnych”:; ilość ocen „negatywnych”:

Protokół został podpisany* przez przedstawiciela zakładu: Imię i nazwisko _____
Stanowisko: _____

Protokół nie został podpisany z powodu _____

Wykonano kontrolę¹ w terminie od _____ 200__ r. do _____ 200__ r.
zgodnie z protokołem SPIWET _____ Nr _____

ilość punktów znajdujących zastosowanie:; ilość punktów nie znajdujących zastosowania:;

ilość ocen „pozytywnych”:; ilość ocen „negatywnych”:

Protokół został podpisany* przez przedstawiciela zakładu: Imię i nazwisko _____
Stanowisko: _____

Protokół nie został podpisany z powodu _____

Decyzją administracyjną Powiatowego Lekarza Weterynarii w _____

z dnia ____ . _____ . 200__ r. Numer decyzji _____

Zakład otrzymał¹ weterynaryjny numer identyfikacyjny _____

Został wpisany¹ do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii.

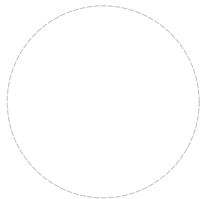
Został zatwierdzony¹ _____

w zakresie _____
(kody ISO krajów trzecich należy wpisać w polu UWAGI)*

Zakład rozszerzył działalność¹ o _____

Został skreślony z rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii.¹ (podstawę skreślenia zakładu należy wpisać w polu UWAGI)

UWAGI:



Pieczęć Urzędowa Powiatowego Inspektoratu Weterynarii

Podpis Powiatowego Lekarza Weterynarii

1 niepotrzebne zaznaczyć/skreślić/wypełnić

2 lub właścicieli

3 właściciel, Sp z o.o., S.J., s.c., spółka komandytowa, spółka partnerska

4 należy wpisać kody produktów zgodnie z

5 należy wpisać kody gatunków zwierząt, z których pozyskiwane będą produkty