

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(imię i nazwisko/nazwa podmiotu)

.....
(adres)

.....
(WNI/PESEL/NIP)

.....
(telefon kontaktowy)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Elblągu

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wpis do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Elblągu zakładu sprzedaży bezpośredniej produktów pochodzenia zwierzęcego, pozyskiwanych we własnym gospodarstwie oraz nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego.

Adres zakładu, w którym prowadzona będzie produkcja:.....
.....

Numer i adres gospodarstwa/pasieki, z którego pochodzą pozyskiwane produkty pochodzenia zwierzęcego:.....

Rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do sprzedaży bezpośredniej:

- ☐ nieprzetworzone produkty pszczele,
- ☐ mleko surowe, siara, śmietana: krowie/kozie/owcze, *
- ☐ tusze lub podroby: drobiu/ zajęczaków/ zwierzyny łownej (podać gatunek) *.....
- ☐ jaja: drobiu/ ptaków bezgrzebieniowych (podać gatunek) *.....
liczba kur niosek (jeśli dotyczy),
- ☐ produkty rybołówstwa,
- ☐ żywe ślimaki lądowe.

** wybrać właściwe*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis)