Węgrów, dnia ………………………………..

Imię i nazwisko / nazwa spółki ………………………………………………………………………………………………

numer PESEL (w przypadku wniosku składanego przez osobę fizyczną) ……………………………………………………..

miejsce zamieszkania i adres/siedziba i adres: ………………………………………………………………………………….………

telefon

………………………………………..

numer identyfikacyjny REGON (jeżeli taki numer został nadany): ………………………….………………..

numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym 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): ……………………………………………………………

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Węgrowie**

Zwracam się z wnioskiem o wpis do rejestru podmiotów zajmujących się transportem produktów pochodzenia zwierzęcego, podmiotu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko/nazwa oraz adres = miejscowość, ulica, nr, kod pocztowy)

w zakresie działalności polegającej na (należy zaznaczyć właściwe):

* + -transporcie mleka surowego
  + -transporcie ……………………………………………………………………………………………….

(Wymienić)

Korzystam/nie korzystam\* z następujących środków dostosowujących, o których mowa w art. 13 ust. 3 rozporządzenia (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 1, z późn. zm.):

\* należy zaznaczyć właściwe

……….………………………………….

Czytelny podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć:

* dowód wpłaty opłaty skarbowej w wys. 10 zł