



INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII
W KUTNIE

.....
/miejscowość, data/

.....
/imię, nazwisko/lub nazwa wnioskodawcy/

.....
/adres/

.....
/miejsce zamieszkania/

.....
/nr telefonu/

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kutnie**

WNIOSEK

Powiadam o zamiarze rozpoczęcia działalności rejestrowanej w zakresie

.....
Rodzaj wytwarzanych produktów:

.....
.....
Wielkość produkcji/ sprzedaży nie przekroczy.....

Miejsce prowadzonej działalności.....
.....

Wskazanie czy zakład zamierza korzystać z krajowych środków dostosowujących, o których mowa w art. 10 ust. 3 rozporządzenia nr WE 853/2004 TAK/NIE

Jednocześnie zwracam się z prośbą o wpis mojej działalności do rejestru zakładów i nadanie weterynaryjnego numeru .

Do wniosku załączam:

1.

2.

3.

.....
/Podpis /

ul. Sienkiewicza 25, 99-300 Kutno

telefon: (24) 253 34 69, (24) 253 72 37 faks: (24) 253-35-49

kutno.piw@wetgiw.gov.pl www.piw.kutno.pl