INSPEKCJA WETERYNARYJNA
POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII
W KUTNIE

..... dnia .....r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

.....
(numer telefonu)

.....
(numer gospodarstwa)

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wznowienie dostaw mleka surowego dostarczanego do ..... (proszę podać OSM) pozyskiwanego w moim gospodarstwie z przeznaczeniem na cele spożywcze zatrzymanego decyzją Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kutnie Nr:..... z dnia .....

Informuję, że mleko surowe pochodzące z mojego gospodarstwa ponownie spełnia wymagania określone w załączniku III, sekcja IX, rozdział I Rozporządzenia (WE) Nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiające szczegółowe przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego.

Informuje, iż trzykrotnie pobrano mleko do badań w ....., gdzie uzyskano wyniki badań pozytywne.

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych za wartych we wniosku przez administratora danych, tj. Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kutnie.

.....
(podpis)

*Do wniosku należy dołączyć opłatę w wysokości 10 zł na podany niżej numer konta:
Urząd Miasta Kutno Bank BGŻ SA Oddział Operacyjny w Kutnie
nr 26 2030 0045 1110 0000 0158 3550

ul. Sienkiewicza 25, 99-300 Kutno
telefon: (24) 337-17-00, Fax : (24) 337-17-01
sekretariat@piw.kutno.pl www.piw.kutno.pl