…………………………………………………………………… …………………………………………………….., …………………………

 *(miejscowość) (data)*

 ……………………………………………………………………

 *(Nazwa lub imię i nazwisko)*

 ……………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………

 *(adres zamieszkania)*

 ……………………………………………………………………

 *(NIP)*

 ……………………………………………………………………

 *(PESEL)*

 ……………………………………………………………………

 (mail) ***Do Powiatowego Lekarza***

***Weterynarii w Kaliszu***

 ……………………………………………………………………

 *(Telefon)*

**Zgłoszenie**

**zamiaru prowadzenia działalności nadzorowanej podlegającej rejestracji polegającej na:**

**[ X ]** *zaznaczyć odpowiednie pola*

|  |  |
| --- | --- |
|  | organizowania targów, wystaw, pokazów lub konkursów zwierząt |
|  | prowadzenia punktu kopulacyjnego |
|  | prowadzenia schronisk dla zwierząt |
|  | chowu lub hodowli zwierząt dzikich utrzymywanych przez człowieka jak zwierzęta gospodarskie |
|  | utrzymywania zwierząt gospodarskich, w celu umieszczenia na rynku tych zwierząt lub produktów pochodzących z tych zwierząt lub od tych zwierząt |
|  | prowadzenia miejsc innych niż przedsiębiorstwa produkcyjne sektora akwakultury, w których zwierzęta wodne są utrzymywane bez zamiaru umieszczenia na rynku, |
|  | prowadzenia łowisk typu „wpuść i złów”, |
|  | prowadzenia przedsiębiorstw produkcyjnych sektora akwakultury, które umieszczają na rynku zwierzęta akwakultury wyłącznie w celu spożycia przez ludzi, w zakresie określonym w art. 1 ust. 3 lit. c rozporządzenia (WE) nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 55, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 14), zwanego dalej „rozporządzeniem nr 853/2004” |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa podmiotu /Imię, Nazwisko,adres właściciela |  |
| 2 | Adres prowadzenia działalności |  |
| 3 | Data rozpoczęcia działalności |  |
| 4 | Gatunek zwierząt, których dotyczy działalność |  |
| 5 | Szacowana wielkość produkcji / hodowli / obsady |  |
| 6 | Gęstość zasiedlenia(dotyczy utrzymywania kurcząt brojlerów) |  |

 ……………………………………………………………
 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*