

.....

....., .....

*(miejscowość)**(data)*

.....

*(Nazwa lub imię i nazwisko)*

.....

.....

*(adres gospodarstwa)*

.....

*(numer gospodarstwa)*

.....

*(nr telefonu)***Do****Powiatowego Lekarza****Weterynarii w Kaliszu****W N I O S E K**

Zwracam się z prośbą o uchylenie decyzji w sprawie zawieszenia dostaw mleka do zakładu przetwórstwa mleka

.....

*(nazwa i adres zakładu)*

z mojego gospodarstwa pozyskiwania mleka, zlokalizowanego w:

.....

*(dokładny adres)*

o numerze siedziby stada.....

Przyczyną wstrzymania dostaw było niespełnienie obowiązujących kryteriów dla mleka surowego.

Decyzję:

- proszę wysłać pocztą na adres .....

- odbiorę osobiście.

.....

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

W załączeniu:

- 1) opłata skarbową – 10,00 PLN
- 2) wyniki ostatnich 3 badań mleka

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż współadministratorami Państwa danych osobowych są: Główny Lekarz Weterynarii, Wielkopolski Wojewódzki Lekarz Weterynarii, Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kaliszu. Na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kaliszu znajdują Państwo szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych - [www.bip.piwkalisz.pl](http://www.bip.piwkalisz.pl)