

.....,

(miejsowość) (data)

.....

(Nazwa lub imię i nazwisko)

.....

(adres gospodarstwa)

.....

(numer siedziby stada)

.....

(nr telefonu)

.....

(e-mail)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kaliszu**

WNIOSK

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o spełnieniu warunków weterynaryjnych dotyczących pozyskiwania mleka surowego do skupu w gospodarstwie są zgodne z wymogami załącznika I rozporządzenia (WE) Nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych oraz załącznika III Sekcja IX 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, w moim gospodarstwie pozyskiwania mleka, zlokalizowanym w:

.....

(dokładny adres)

.....

o numerze siedziby stada

Zaświadczenie:

- proszę wysłać pocztą na adres
- odbiorę osobiście.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- 1) Dowód opłaty skarbowej – 17,00 PLN (wpłata na konto: **55 1090 1128 0000 0001 5108 9163**).