

.....

.....,

(miejscowość)

(data)

.....

(Nazwa lub imię i nazwisko)

.....

(adres)

.....

(WNI / NIP)

.....

(nr telefonu)

.....

(e-mail)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kaliszu**

WNIOSK

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o spełnieniu wymagań sanitarnych dla środka transportu przeznaczonego do przewozu środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego:

1. Sposób przewożenia *

Opakowane nieopakowane

2. Rodzaj produktów spożywczych pochodzenia zwierzęcego *

Mięso

Chłodzone mrożone

wieprzowe wołowe drobiowe zwierząt dzikich inne.....

produkty mięsne

ryby i produkty rybne

jaja

produkty jajczarskie

mleko

produkty mleczarskie

produkty złożone – lody

inne.....

będącego własnością firmy:

.....
(nazwa i adres podmiotu wg KRS lub wpisu do działalności gospodarczej, nr telefonu)

Marka środka transportu :

Numer rejestracyjny :

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**),
- 2) kopia dowodu rejestracyjnego,
- 3) kopia umowy leasingu – jeśli dotyczy.

* sposób przewożenia i rodzaj produktów spożywczych nie mogą wykraczać poza zakres rejestracji określony w decyzji wydanej przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kaliszu