

....., .....

(miejscowość) (data)

.....

(Imię i nazwisko/Nazwa)

.....

(PESEL)

.....

.....

(adres zamieszkania/siedziby)

.....

(NIP/KRS)

.....

(nr telefonu)

.....

(e-mail)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Kaliszu**

**WNIOSEK**

**O WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE POŚREDNICTWA  
W OBRODZIE, BEZ MAGAZYNOWANIA, PRODUKTAMI SPOŻYWCZYMI POCHODZENIA ZWIERZĘCEGO**

Zwracam się z prośbą o wpis do rejestru zakładu .....

.....

(nazwa podmiotu wg KRS lub wpisu do rejestru działalności gospodarczej)

zlokalizowanego .....  
(adres: miejscowość, ulica, nr, kod pocztowy)

będącego własnością: .....  
(imię, nazwisko / właściciel w/g KRS lub wpisu do działalności gospodarczej)

w którym ma być prowadzona działalność w zakresie pośrednictwa w obrocie, bez magazynowania, produktami spożywczymi pochodzenia zwierzęcego: \*

Mięso:

wieprzowe / wołowe / drobiowe / zwierząt dzikich / inne.....\*\*

produkty mięsne

ryby i produkty rybne

jaja i produkty jajczarskie

mleko

produkty mleczarskie

produkty złożone: .....

inne.....

Decyzję:

- proszę wysłać pocztą na adres .....

- odbiorę osobiście.

.....  
(czytelny podpis)

W załączeniu:

1. Dowód opłaty skarbowej – 10,00 PLN (wpłata na konto: **55 1090 1128 0000 0001 5108 9163**)
2. Kopia zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego UE udzielonego przez inne państwo członkowskie UE\*\*

\* właściwe zaznaczyć

\*\* niepotrzebne skreślić

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)