

.....
(miejsowość).....
(data).....
(Nazwa lub imię i nazwisko).....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer).....
(WNI / NIP).....
(nr telefonu).....
(e-mail)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kaliszu**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zakwalifikowanie do eksportu na rynek kraju trzeciego:

.....
(nazwa kraju trzeciego)

dla zakładu

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

zlokalizowanego

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

Przedmiotem wysyłki będą:

1) rodzaj produktów*:

- świeże mięso chłodzone/mrożone
- produkty mięsne**
- produkty jajeczne**
- produkty rybołówstwa**
- żywność złożona**

- mleko i produkty mleczne**
- jelita
- inne:

2) gatunki zwierząt:

.....
(czytelny podpis)

* właściwe zaznaczyć

** opis produktów