

Bartoszyce, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres)

.....
(nr tel.)

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Bartoszycach

WNIOSEK

Ja, niżej podpisany/a

..... wnioskuję o wydanie zaświadczenia

dla gospodarstwa produkcyjnego:

.....
(imię i nazwisko właściciela, adres i numer gospodarstwa)

o spełnieniu wymogów sanitarno-weterynaryjnych wynikających z przepisów rozporządzenia (WE) Nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych oraz 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.

Nazwa i adres mleczarni odbierającej mleko :

Wyrażam/ nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku do wydania zaświadczenia i kontaktu z PIW Bartoszyce.

*-niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Opłata skarbową za wydanie zaświadczenia w kwocie 17zł wniesiona na rachunek: Urząd Miasta Bartoszyce, ul. Boh. Monte Cassino 1, 11-200 Bartoszyce, Bank Millenium S.A. 29 1160 2202 0000 0000 6190 9659

2. Klauzula informacyjna