

PESEL:

Końskie, data:

REGON:

Nr tel.:

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Końskich
ul. Kielecka 5
26-200 Końskie**

**Wniosek
o zatwierdzenie projektu technologicznego/ o zatwierdzenie zmian projektu technologicznego**

na podstawie art. 19 ust. 1 pkt. 1 oraz ust. 3 ustawy z dnia 14.11.2014 r.
o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. 2014.1577) *z późn. zm.*

.....

.....
(imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres wnioskodawcy/podmiotu)

zwraca się z wnioskiem o zatwierdzenie projektu technologicznego/ zatwierdzenie zmian projektu technologicznego zakładu:

.....
.....

zlokalizowanego w:

.....

dotyczącego prowadzenia działalności:

- w zakresie:

.....

- o wielkości produkcji:

.....

- rodzaju produktów pochodzenia zwierzęcego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- opis zmiany/ zmiana dotyczy:

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

1. W załączeniu dwa/inna liczba*):.....egzemplarze projektu technologicznego.
2. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie decyzji. (10 zł)

.....
Podpis i pieczęć wnioskodawcy/podmiotu

*) - niepotrzebne skreślić