

.....  
(pieczęć podmiotu)

Ropczyce, dnia .....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Ropczycach**

**Wniosek o zatwierdzenie zakładu**

Nazwa podmiotu: .....

Siedziba i adres podmiotu: .....

zwracamy/zwracam się z prośbą o zatwierdzenie zakładu w rozumieniu przepisów rozporządzenia (WE) Nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt oraz rozporządzenia (WE) Nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiające szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego do:

.....  
(podać rodzaj, wielkość i zakres działalności, która ma być prowadzona, w tym rodzaj produktów pochodzenia

.....  
zwierzęcego, które mają być produkowane w tym zakładzie)

Obiekty budowlane i miejsce, w którym ma być prowadzona działalność nadzorowana zlokalizowane są:.....

Data planowanego rozpoczęcia działalności:.....

.....  
(podpis i pieczęć)

Załącznik:

Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej.