………………………………….

 Miejscowość , data

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Oświęcimiu**

**ul. Nideckiego 26**

**32-600 Oświęcim**

**Wniosek**

**o zarejestrowanie zakładu**

Na podstawie art. 21 ustawy z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego ( DZ. U. z 2019 r., poz. 824 , ze zm.)

…………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko, telefon wnioskodawcy

………………………………………………………………………………………………….

Adres/ siedziba

……………………………………………………………………….

Numer identyfikacyjny producenta ( wg ARiMR ) – jeśli posiada

**Wnosi o zarejestrowanie zakładu**

……………………………………………………….……………………………………

*Rodzaj i zakres działalności*

…………………………………………..………………………………………………………………………

*Rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego*

……………………………………………………………………………………………………………………….*Lokalizacja zakładu*

………………………………………………

Podpis wnioskodawcy

Załączniki do wniosku \* :

oświadczenie podmiotu potwierdzające utrzymywanie pszczół