…………………………………dnia,……………r.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Piasecznie**

**ul. Orężna 9**

**05-501 Piaseczno**

**WNIOSEK**

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

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

(imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwę, siedzibę i adres wnioskodawcy, nr telefonu)

proszę o wydanie zaświadczenia dla środka transportu marki **…………………………, nr rejestracyjny …………………………………**, służącego do przewozu środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego   
w zakresie spełniania wymogów określonych w rozdziale  
IV Załącznika II Rozporządzenia (WE) Parlamentu Euro­pejskiego i Rady nr 852/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środ­ków spożywczych (Dz. Urz. WE L 139 z 30.04.2004 str. 0001-0054  
z późn. zm.).

……..……………………

(czytelny podpis)

Do wniosku dołączam:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł, na konto   
   Urzędu Miasta Piaseczno.
2. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy).