

.....
(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

.....
(miejscowość i data)

.....
(miejsce zamieszkania lub adres podmiotu)

.....
(numer telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Piasecznie**

WNIOSEK ¹

W związku z zamiarem rozpoczęcia prowadzenia działalności nadzorowanej polegającej na :

.....
.....
(rodzaj i zakres działalności)

Miejsce prowadzenia działalności:

Planowany czas prowadzenia działalności:

.....
.....
stosownie do art. 5 ust 1 pkt 1, ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2014 r. poz. 1539 wraz z późn. zm.) zwracam się z prośbą o stwierdzenie spełnienia wymagań weterynaryjnych dla prowadzenia w/w działalności nadzorowanej, oraz nadanie numeru identyfikacji weterynaryjnej.

¹ Zgodnie z art. 5 ust. 2 w/w ustawy wniosek podmiotu zamierzającego prowadzić działalność nadzorowaną musi być złożony co najmniej na 30 dni przed rozpoczęciem planowanej działalności.

Zgodnie z art.7 w/w ustawy zobowiązuje się do poinformowania na piśmie o zaprzestaniu prowadzenia działalności, a także o każdej zmianie stanu prawnego lub faktycznego związanego z prowadzeniem tej działalności w zakresie dotyczącym wymagań weterynaryjnych, w terminie 7 dni od dnia zaistnienia takiego zdarzenia.

Załącznik :

.....
(podpis wnioskodawcy)

- zaświadczenie o wpisie do rejestru gospodarstw rolnych*
- zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczych*
- wypis z Krajowego Rejestru Spółek*

(*niepotrzebne skreślić)