

Łódź, dnia

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

.....
(adres zamieszkania lub adres siedziby wnioskodawcy)

.....

.....
(pesel lub regon)

Tel. Kontaktowy:

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Łodzi
ul. Łąkowa 11
90-562 Łódź**

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o zatwierdzenie oraz nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla zakładu:

.....
(nazwa zgodna z wpisem do rejestru KRS lub CEIDG)

.....
(adres zakładu zgodny z wpisem do rejestru KRS lub CEIDG)

numer KRS lub NIP :

Rodzaj i zakres działalności, która ma być prowadzona, w tym rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego lub żywności, które mają być produkowane w tym zakładzie:

.....

Zakład zamierza korzystać z krajowych środków dostosowujących, o których mowa w art. 13 ust. 3 rozp. 852/2004 lub art 10 ust. 3 rozporządzenia 853/2004 : TAK / NIE* – (*skreślić niewłaściwe).

Jeśli TAK, należy wskazać z jakich :

.....

.....
(podpis wnioskującego)

Do wniosku dołączono (należy zaznaczyć krzyżykiem):

- wydruk KRS/ CEIDG z dnia
- dowód wniesienia opłaty skarbowej za wydanie decyzji administracyjnej – w kwocie 10 zł
- dowód wniesienia opłaty za czynności wykonywane przez IW w wysokości zgodnej z pkt 33 załącznika nr 1 do Rozporządzenia MRiRW z dnia 09.08.2022 r. w sprawie stawek opłat za czynności wykonywane przez IW
- kopia pozwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego w UE.

Wniosek należy złożyć co najmniej 30 dni przed dniem rozpoczęcia planowej działalności. W przypadku zmiany danych, podmiot prowadzący przedsiębiorstwo spożywcze składa oświadczenie o zmianie tych danych niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia powstania zmiany.