

Łódź, dnia .....

Nazwa i adres wnioskodawcy:

.....

.....

Tel. Kontaktowy: .....

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

**WNIOSEK**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia potwierdzającego spełnienie wymagań dla gospodarstwa produkującego mleko surowe do skupu zawarte w załączniku III, Sekcja IX, rozdział I rozporządzenia (WE) nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004r., str. 55 z późn. zm.) oraz Części A, załącznika I do Rozporządzenia (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz.Urz.UE.L 2004 Nr 139, str. 1 z późn. zm.). Jednocześnie proszę o przeprowadzenie kontroli warunków pozyskiwania mleka surowego w gospodarstwie mieszczącym się pod adresem:

.....

numer ARiMR gospodarstwa: .....

.....  
(podpis wnioskującego)

Załączniki:

1. Orzeczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych
2. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia

*Opłata 17 zł na konto: Wydział Finansowy UMi, ul. Sienkiewicza 5, 90-113 Łódź  
Bank Pekao S.A. NR KONTA: 50 1240 1037 1111 0011 0925 0073*

3. Decyzja potwierdzająca status epidemiologiczny stada (wolne od brucelozy, białaczki, gruźlicy)