

.....
(Nazwa lub imię i nazwisko)

.....,
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(adres)

.....
(WNI / NIP)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

Do

Powiatowego Lekarza

Weterynarii w Pleszewie

WNIOSK

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o spełnieniu wymagań sanitarnych dla środka transportu przeznaczonego do przewozu środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego:

1. Sposób przewożenia *

Opakowane nieopakowane

2. Rodzaj produktów spożywczych pochodzenia zwierzęcego *

Mięso

Chłodzone mrożone

wieprzowe wołowe drobiowe zwierząt dzikich inne.....

produkty mięsne

ryby i produkty rybne

jaja

produkty jajczarskie

mleko

produkty mleczarskie

produkty złożone – lody

inne.....

będącego własnością firmy:

.....
(nazwa i adres podmiotu, nr telefonu)

Marka środka transportu :

Numer rejestracyjny :

Zaświadczenie:

- proszę wysłać pocztą na adres

- odbiorę osobiście.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- 1) opłata skarbową – 17,00 PLN
- 2) kopia dowodu rejestracyjnego
- 3) kopia umowy leasingu – jeśli dotyczy

* sposób przewożenia i rodzaj produktów spożywczych nie mogą wykraczać poza zakres rejestracji określony w decyzji wydanej przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pleszewie