

.....
 (Imię i nazwisko/Nazwa)

.....,
 (miejscowość)

.....
 (data)

.....
 (adres zamieszkania/siedziby)

.....
 (nr identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych)¹⁾

.....
 (nr PESEL wnioskodawcy)

.....
 (nr telefonu)

Do

**Powiatowego Lekarza
 Weterynarii w Pleszewie**

**WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH SPRZEDAŻ
 BEZPOŚREDNIĄ**

Zwracam się z prośbą o wpis do rejestru podmiotów prowadzących sprzedaż bezpośrednią produktów pochodzenia zwierzęcego gospodarstwa :

.....
 (miejscowość, ulica, nr, kod pocztowy)

będącego własnością :

.....
 (imię, nazwisko / właściciel)

w którym ma być prowadzona działalność w zakresie:*

tusze i podroby pozyskane z drobiu: kury / indyki / kaczki / gęsi / inne:**

tusze i podroby pozyskane z zajęczaków

tusze i podroby zwierzyny łownej: grubej / drobnej **

produkty rybołówstwa

żywe ślimaki lądowe z gatunków *Helix pomatia*³⁾, *Cornu aspersum aspersum*⁴⁾, *Cornu aspersum maxima*⁵⁾, *Helix lucorum* oraz z gatunków z rodziny *Achatinidae*;

jaja: od drobiu / ptaków bezgrzebieniowych **, wielkość obsady:

produkty pszczele nieprzetworzone: ilość rodzin:

Decyzję:

- proszę wysłać pocztą na adres

- odbiorę osobiście.

.....
(czytelny podpis)

W załączeniu:

1. opłata skarbową – 10,00 PLN
2. Kopia zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie UE**

* właściwe zaznaczyć

** niepotrzebne skreślić