

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

.....
.....
(Telefon)

Wejherowo, dnia

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii
W Wejherowie
Ul. Chopina 11, 84-200 Wejherowo**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, że moja działalność polegająca na:

- produkcji pierwotnej pasz (uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport i/lub wprowadzanie na rynek),
- hodowli zwierząt gospodarskich i stosowaniu pasz w żywieniu zwierząt,
- obrocie hurtowym i/lub detalicznym paszami,

znajduje się w rejestrze podmiotów działających na rynku pasz zgodnie z wymogami Rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz.

.....
(podpis)

Do wniosku dołączam :

1. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 17.00 zł za wydanie zaświadczenia na konto Urzędu Miejskiego w Wejherowie. Nr rachunku : 25 1160 2202 0000 0001 5278 2920