

....., dnia
(miejsowość)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

.....
(nr siedziby stada)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Ostrowi Mazowieckiej**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o spełnieniu przez gospodarstwo wymagań sanitarno – weterynaryjnych zawartych w Rozporządzeniu (WE) NR 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. UE L 139/1 z 30.04.2004 r) oraz Rozporządzeniu (WE) Nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiające szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego (Dz. Urz. UE L 139/55 z 30.04.2004 r.).

.....
podpis wnioskodawcy

W załączeniu:

Opłata skarbową za wydanie zaświadczenia w wysokości 17 zł (kasa Urzędu Miasta)