

....., dnia.....

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
w Zamościu

ZGŁOSZENIE DO REJESTRU

GOSPODARSTWA (ZAKŁADU) UTRZYMUJACEGO ZWIERZETA KOPYTNE

**(BYDŁO, ŚWINIE, OWCE, KOZY, KONIOWATE, WIELBŁĄDOWATE, JELENIOWATE UTRZYMYWANE PRZEZ
CZŁOWIEKA)**

Wnoszę o nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla działalności utrzymywania zwierząt kopytnych dla zakładu:

1. Imię i nazwisko właściciela gospodarstwa(zakładu)
.....
2. Adres do korespondencji
.....
3. Nr Pesel lub jeśli nie posiada to numer i nazwę dokumentu potwierdzającego
tożsamość
.....
4. NIP*
5. Telefon do kontaktu
6. Numer producenta w ARiMR
7. Kategorie, gatunki, liczbę lub ilości utrzymywanych zwierząt lądowych
.....
.....
8. Lokalizacja gospodarstwa (adres)
.....
9. Adres strony internetowej*
10. Adres poczty elektronicznej (e-mail)*
11. Adres do doręczeń elektronicznych*
12. Położenie zakładu (koordynaty GPS)
13. Opis obiektów hodowlanych
.....

14. rodzaj zakładu oraz inne kwestie dotyczące zakładu, które są istotne dla ustalenia stwarzanego przez niego ryzyka (np. wielkość hodowli, prowadzenie kilku działalności w podmiocie, sąsiedztwo innych zakładów, informacje o przemieszczaniu zwierząt lub produktów z zakładu do innych państw członkowskich UE)

.....
.....

15. Pozyskane produkty będą wykorzystane: na użytek własny/ w ramach rolniczego handlu detalicznego/ do sprzedaży bezpośredniej/ innej działalności wskazać jakiej

.....

16. Prowadzenie innej działalności rejestrowanej wskazać jakiej

.....

Zgodnie z artykułem 84 ust. 2 rozporządzenia 2016/429 w sprawie przenośnych chorób zwierząt oraz zmieniające i uchylające niektóre akty w dziedzinie zdrowia zwierząt ("Prawo o zdrowiu zwierząt")

Podmioty prowadzące zakłady, o których mowa w ust. 1, powiadamiają właściwy organ o:
a) wszelkich zmianach w danym zakładzie dotyczących kwestii, o których mowa w ust. 1 lit. b;
b) każdym zaprzestaniu działalności przez dany podmiot lub zakład.

.....
(data i czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celach rejestracji i wydania decyzji.

.....
(data i czytelny podpis)

Zakłady składające wniosek o rejestrację działalności zobowiązane są dołączyć do wniosku potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 10 zł. na nr konta bankowego Urzędu Miasta Zamość.