**WNIOSEK**

o wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli Powiatowej Inspekcji Weterynaryjnej

**..........................................................**

*(miejscowość, data)*

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Rawie Mazowieckiej**

**ul. Mszczonowska 10**

**96-200 Rawa Mazowiecka**

Na podstawie art. 21 ustawy z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego (t.j. Dz. U.   
z 2023 r. poz. 872) w związku z art. 6 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str.1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz.13, t. 34 str. 319):

……………………………………………………………………………………………….………………….

*(imię, nazwisko/nazwa zgodne z KRS lub CEiDG)*

………………………………………………………………………………………….……………….……… (*adres/siedziba wnioskodawcy wg KRS lub CEiDG lub nr gospodarstwa w ewidencji gospodarstw)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Pesel)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(numer telefonu)*

**wpis do rejestru zakładów**

Lokalizacja zakładu, w którym ma być prowadzona produkcja:

…………………………………………………………………………………………….……………….……

*(należy wymienić odrębne nazwy i siedziby wszystkich zakładów objętych wnioskiem)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rodzaj i zakres prowadzonej działalności, która ma być prowadzona, w tym rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego, które mają być produkowane lub będą przedmiotem działalności.

🞏 rolniczy handel detaliczny 🞏 sprzedaż bezpośrednia

Rodzaj żywności będącej przedmiotem produkcji lub obrotu:

……………………………….……………..…………………………………………………...………………

Planowana ilość zbywanej żywności (roczna):

Jaja - …………….…..……szt Ryby - …………………….kg

Miód - ………….…………litry Mleko - …………….…….litry

Świeże mięso drobiowe - ………………..kg Sery - ………………………..kg

Planowane miejsce zbywania żywności np. gospodarstwo, targowiska, kiermasze, festyny - adres

……………………………………………………………………………………………………….…………

Opis prowadzonej działalności

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………..……………………………………………………………………………………………

Wskazanie, czy zakład zamierza korzystać z krajowych środków dostosowujących, o których mowa w art. 10 ust. 3 rozporządzenia nr 853/2004TAK/NIE

**……………………………………………**

*pieczęć i podpis wnioskodawcy*

*lub osoby reprezentującej wnioskodawcę*

Lista załączników:

1. orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych TAK/NIE
2. decyzja Kierownika Biura Powiatowego ARiMR o posiadaniu numeru identyfikacyjnego producenta rolnego lub dokument poświadczający prowadzenie gospodarstwa rolnego TAK/NIE
3. kopia zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej TAK/NIE
4. oświadczenie podmiotu potwierdzające utrzymywanie pszczół, jeżeli wniosek jest składany przez podmiot niepodlegający obowiązkowi wpisu do KRS, EDG, zezwolenia z pkt.1 TAK/NIE
5. zaświadczenie albo oświadczenie o nabyciu przez koło łowieckie będące dzierżawcą obwodu łowieckiego członkostwa w Polskim Związku Łowieckim oraz osobowości prawnej, zgodnie z przepisami Prawa łowieckiego TAK/NIE
6. zaświadczenie albo oświadczenie o prowadzeniu ośrodka hodowli zwierzyny przez zarządcę obwodu łowieckiego na podstawie decyzji ministra właściwego do spraw środowiska, wydanej na podstawie przepisów Prawa łowieckiego TAK/NIE
7. dowód opłaty skarbowej dokonanej w Urzędzie Miasta Rawa Mazowiecka Pl. Piłsudskiego 4, 96-200 Rawa Mazowiecka lub na rachunek tego urzędu **24 9291 0001 0054 2395 2000 0010.** Na dowodzie przelewu lub wpłaty należy umieścić: nazwę podmiotu, NIP podmiotu, przedmiot opłat (uwaga: wysokość opłaty: za wydanie decyzji 10 zł, za wydanie zaświadczenia 17 zł)

**Uwagi:**

1. **Wniosek przesłany drogą elektroniczną (w formie skanu) musi być równocześnie wysłany w oryginale drogą pocztową.**
2. **W przypadku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością wymagany jest podpis osoby wymienionej w wpisie do KRS.**
3. **W przypadku spółki cywilnej wymagany jest podpis wszystkich wspólników.**