…………………………………dnia,……………r.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Pruszkowie**

**ul. Gordziałkowskiego 5**

**05-800 Pruszków**

**WNIOSEK**

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

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

(imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwę, siedzibę i adres wnioskodawcy, nr telefonu)

proszę o wydanie zaświadczenia, o spełnianiu warunków weterynaryjnych przy pozyskiwaniu mleka surowego w gospodarstwie

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

(adres gospodarstwa)

określonych wymaganiami zawartymi w Rozporządzeniu (WE)
nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie higieny środków spożywczych (D. U. UE L 139 z 30. 04. 2004 str.1 z późn. zm.) oraz w Rozporządzeniu (WE) nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. ustanawiającym szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego (D. U. UE L 139 z 30. 04. 2004,
str. 55 z późn. zm.).

 ……..……………………

 (czytelny podpis)

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rozpatrzenia sprawy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 2135)

|  |
| --- |
| …………………………………………………………… |
| (podpis i pieczęć wnioskodawcy) |

Do wniosku dołączam:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł, na konto
UM Pruszkowa.
2. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy).