..... ..... dnia ..... 20... ..... r.

*Firma / Imię i nazwisko*

.....

*miejsce zamieszkania*

.....

*Adres*

.....

*telefony*

.....

*Adres e- mail*

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**
**w Olsztynie**

# WNIOSEK

## o wydanie zaświadczenia na środek transportowy do przewozu produktów spożywczych zwierzęcego pochodzenia

Proszę o wydanie zaświadczenia na niżej wymienione środki transportowe że spełniają wymagania zawarte w:

- Załączniku II rozdział IV pkt. 1-7 Rozporządzenia (WE) Nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004 r. str. 1)
- w załączniku II rozdział III pkt. 1,2 Rozporządzenia (WE) Nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. UE 139 z 30.04.2004 r., str. 1) - ruchome **punkty sprzedaży środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego**

samochód/ przyczepa/ naczepa, chłodnia/ mroźnia/ izoterma marki o numerze rejestracyjnym

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W załączeniu:

1. Opłata skarbowa*
2.

.....

*(podpis wnioskodawcy)*

* Składając wniosek należy dokonać opłaty skarbowej wartości 17,00 zł za każdy środek transportowy w Urzędzie Miasta Olsztyn, Urzędzie Gminy, lub na konto Urzędu Miasta Olsztyn nr 09 1030 1508 0000 0008 2310 0003