

..... dn.....r.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Płocku
ul. Piękna 6
09-402 Płock**

WNIOSEK

.....
.....
(imię, nazwisko, miejsce zamieszkania/adres wnioskodawcy, nr telefonu kontaktowego)

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

.....
.....
(adres gospodarstwa i nr siedziby)

określonych wymaganiami zawartymi w Rozporządzeniu (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. U. WE L 139 z 30.04.2004 str. 1 z późn. zm.), w Rozporządzeniu (WE) nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającym szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. WE L 139 z 30.04.2004 str. 55 z późn. zm.) oraz w ustawie z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2136.)

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach niezbędnych do realizacji procesu rozpatrzenia sprawy.

.....
(czytelny podpis)

Do wniosku dołączam:

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