

Miejscowość i data:

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Mińsku Mazowieckim

Zgłoszenie rozpoczęcia/zaprzestania/aktualizacja danych* działalności podlegającej nadzorowi Inspekcji Weterynaryjnej w zakresie rejestracji/zatwierdzania zakładów:

Nazwa podmiotu lub imię i nazwisko:.....

Numer PESEL lub NIP (w przypadku podmiotu nieposiadającego numeru PESEL – numer paszportu lub innego dokumentu poświadczającego tożsamość):

Adres prowadzonej działalności:

Numer siedziby stada:

Adres do korespondencji:

Telefon kontaktowy:

E-mail/ Adres do doręczeń elektronicznych

Adres strony internetowej:

Rodzaj prowadzonej działalności:

Data rozpoczęcia działalności (dot. nowych podmiotów)

Data zaprzestania działalności:

Dodatkowe informacje:

1.Rodzaj zakładu:

2.Położenie zakładu (współrzędne geograficzne):

3.Opis obiektów w zakładzie:

4.Gatunek, kategoria, liczba lub ilość (liczba, objętość, masa, dot. zw. akwakultury) utrzymywanych zwierząt lub materiału biologicznego przetrzymywanego w zakładzie:

5.Potencjał zakładu:.....

6. Inne kwestie dotyczące sposobu działania danego zakładu, które są istotne dla ustalenia stwarzanego przez ten zakład ryzyka. Czy do lub z zakładu będą przemieszczane zwierzęta lub materiał biologiczny z zagranicy? TAK / NIE*

7. Sposób dostarczania i odprowadzania wody oraz środki dot. bioasekuracji w zakładzie akwakultury:.....
.....

8. Rodzaj i środek transportu (dot. przewoźników):.....
.....

DO ZGŁOSZENIA NALEŻY DOŁĄCZYĆ: Opłatę skarbową za wydanie decyzji w kwocie **10 zł** wniesioną na rachunek: Urząd Miasta Mińsk Mazowiecki 05-300 Mińsk Mazowiecki, ul. Konstytucji 3 Maja 1, Bank Spółdzielczy **88 9226 0005 0024 4185 2000 0030** (tytułem: Opłata za wydanie decyzji do Inspekcji Weterynaryjnej)

.....
(podpis zgłaszającego)

Oświadczam, że decyzję odbiorę osobiście w siedzibie urzędu. TAK/NIE*

.....
(podpis zgłaszającego)

*niepotrzebne skreślić