Poznań, dnia………………………..

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

(dane wnioskodawcy)

Grzegorz Wegiera

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Poznaniu

ul. Grunwaldzka 250

60-166 Poznań

**Wniosek o wpis do rejestru zakładów nadzorowanych w zakresie sprzedaży bezpośredniej**

1. Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres wnioskodawcy, numer telefonu, nr PESEL, NIP, nr identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych, KRS, REGON (jeżeli wnioskodawca taki numer posiada)

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

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

1. Określenie zakresu działalności nadzorowanej
* Tusze lub podroby drobiowe
* Tusze lub podroby zajęczaków
* Tusze lub podroby zwierzyny łownej
* Produkty rybołówstwa
* Żywe ślimaki lądowe
* Mleko surowe, siara lub surowa śmietana
* Jaja od drobiu lub ptaków bezgrzebieniowych
* Produkty pszczele nieprzetworzone (tj. miód, pyłek pszczeli, pierzga, mleczko pszczele)
1. Określenie lokalizacji prowadzonej działalności

…………………………………

Podpis

Do wniosku dołącza się:

1. Dowód opłaty
2. W przypadku pszczół dołącza się oświadczenie o utrzymaniu pszczół

1. właściwe zaznaczyć krzyżykiem