

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres gospodarstwa

.....
numer siedziby stada)

.....
(nr telefonu, e-mail)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Bielsku-Białej**

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o spełnianiu warunków weterynaryjnych przy pozyskiwaniu mleka surowego

w gospodarstwie należącym do:.....
zamieszkałego/ej.....

określonych wymaganiami zawartymi w Rozporządzeniu (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. 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 (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str.55 z późn.zm.).

Zaświadczenie zostanie przedłożone w Mleczarni:

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości **17 zł** na konto Urzędu Miejskiego w Bielsku – Białej
Wydział Dochodów Budżetowych: **04 1020 2313 0000 3502 1094 7770**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celach związanych z wydaniem zaświadczenia.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)