

Miejscowość, dn.....

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
Numer telefonu

POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII

W OŻAROWIE MAZOWIECKIM

WNIOSEK

WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ NADZOROWANĄ W ZAKRESIE UBOCZNYCH PRODUKTÓW POCHODZENIA ZWIERZĘCEGO LUB PRODUKTÓW POCHODNYCH.

- 1) Imię, nazwisko i adres wnioskodawcy albo nazwa i adres siedziby przedsiębiorstwa, numer NIP, REGON, KRS lub wypis z ewidencji działalności gospodarczej; telefon kontaktowy :

- 2) Określenie :

- rodzaj działalności, która ma być wykonywana

- kategoria i rodzaj stosowanych produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego lub produktów pochodnych podlegających kontroli (zgodnie z załącznikiem do wniosku)

- charakter wykonywanych czynności z wykorzystaniem produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego lub produktów pochodnych jako materiału wyjściowego

