

Wypełnij **tylko białe** pola

Miejscowość, data



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Makowie Mazowieckim

ul. Mazowiecka 7

06-200 Maków Mazowiecki

telefon: 29 717-12-35

e- mail: sekretariat@piwmakow.pl

ZGŁOSZENIE

o rejestrację transportu pasz i materiałów paszowych oraz wpis do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii

Dane osobowe

Imię, nazwisko/
nazwa wnioskodawcy

Adres/siedziba
wnioskodawcy
wg KRS lub CIDG

Telefon kontaktowy *

(REGON (jeśli posiadasz)

numer identyfikacji
podatkowej NIP)

Miejsce prowadzenia
działalności, termin
rozpoczęcia działalności i
rodzaj transportowanych pasz

Do niniejszego wniosku załączam (zaznacz X jeśli dołączasz):

- wpis do rejestru działalności gospodarczej (CIDG lub KRS)
- zaświadczenie o numerze identyfikacji REGON
- zaświadczenie o numerze identyfikacji podatkowej NIP
- lista aktualnie wykorzystywanych środków transportu

Oświadczam, że moje przedsiębiorstwo wymienione spełnia wymogi nałożone przepisami rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności.

*- informacja dobrowolna

1/1

*Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby
reprezentującej wnioskodawcę*

Wypełnij tylko białe pola

Maków Mazowiecki, 25.11.2011

Miejscowość, data



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Makowie Mazowieckim

ul. Mazowiecka 7
06-200 Maków Mazowiecki
telefon: 29 717-12-35
e- mail: sekretariat@piwmakow.pl

ZGŁOSZENIE

o rejestrację transportu pasz i materiałów paszowych oraz wpis do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii

Dane osobowe

Imię, nazwisko/
nazwa wnioskodawcy

Jan Kowalski

Adres/siedziba
wnioskodawcy
wg KRS lub CiDG

ul. Ostrołęcka 220, 06-212 Krasnosielc.

Telefon kontaktowy*

22 058 43 0

(REGON (jeśli posiadasz)

550123456

numer identyfikacji
podatkowej NIP)

757-123-45-67

Miejsce prowadzenia
działalności, termin
rozpoczęcia działalności i
rodzaj transportowanych
pasz

ul. Fabryczna 5, 06-200 Maków Mazowiecki

Do niniejszego wniosku załączam (zaznacz X jeśli dołączasz):

- wpis do rejestru działalności gospodarczej (CiDG lub KRS)
- zaświadczenie o numerze identyfikacji REGON
- zaświadczenie o numerze identyfikacji podatkowej NIP
- lista aktualnie wykorzystywanych środków transportu

Oświadczam, że moje przedsiębiorstwo wymienione spełnia wymogi nałożone przepisami rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności.

*- informacja dobrowolna

Zakład „Ameba”

Jan Kowalski

Ul. Fabryczna 5 67-140 Nowa Sól

Tel: 71 73 21 66 00

NIP 234-687-45-76 REGON 275937601

Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby
reprezentującej wnioskodawcę