

Wypełnij **tylko białe** pola



Miejscowość, data

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Makowie Mazowieckim**

ul. Mazowiecka 7

06-200 Maków Mazowiecki

e- mail: sekretariat@piwmakow.pl

**WNIOSEK**

**do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Makowie Mazowieckim o wydanie zaświadczenia o spełnieniu minimalnych standardów higieny i warunków utrzymania zwierząt w gospodarstwie.**

**Dane osobowe:**

Imię, nazwisko / nazwa  
wnioskodawcy

Adres / miejsce  
zamieszkania /

Telefon kontaktowy\*

Siedziba utrzymywania  
zwierząt (jeśli jest inny  
niż adres wnioskodawcy)

Nr siedziby stada

Gatunek utrzymywanych zwierząt

Data ostatniej kontroli weterynaryjnej w gospodarstwie

Cel wydania zaświadczenia ( zaznacz **X** przy odpowiednich pozycjach)



Potrzebuję do udziału w programie „Modernizacja gospodarstw rolnych” realizowanego w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich, prowadzonego przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa ARiMR



Do celów własnych (podaj jakich)

Do wniosku dołączam dowód wpłaty 17 zł na konto Urzędu Miasta Makowa Mazowieckiego.  
Bank Spółdzielczy w Krasnosielcu 31 8917 0001 0012 5585 2000 0010

**Uwaga! Opłaty NIE wnosi się gdy zaświadczenie jest potrzebne do złożenia wniosku w ARiMR lub ARR**

\*- informacja dobrowolna

Podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej  
wnioskodawcę

Wypełnij tylko białe pola

*Maków Mazowiecki, 01-01-2011r*



Miejscowość, data

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Makowie Mazowieckim**

ul. Mazowiecka 7  
06-200 Maków Mazowiecki  
e- mail: sekrтетariat@piwmakow.pl

**WNIOSEK**

**do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Makowie Mazowieckim o wydanie zaświadczenia o spełnieniu minimalnych standardów higieny i warunków utrzymania zwierząt w gospodarstwie.**

**Dane osobowe:**

Imię, nazwisko / nazwa  
wnioskodawcy  
Adres / miejsce  
zamieszkania

*Jan Nowak*

*Chrzanowo 1, 06-225 Różan*

Telefon kontaktowy\*

*659 487 219*

Siedziba utrzymywania  
zwierząt (jeśli jest inny  
niż adres wnioskodawcy)

*Chrzanowo 18  
06-225 Różan*

Nr siedziby stada

*PL 012345678-001*

Gatunek utrzymywanych zwierząt

*Bydło mleczne, świnie*

Data ostatniej kontroli weterynaryjnej w gospodarstwie

*06.05.2010*

Cel wydania zaświadczenia ( zaznacz X przy odpowiednich pozycjach)

Potrzebuję do udziału w programie „Modernizacja gospodarstw rolnych” realizowanego w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013., prowadzonego przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa ARiMR

Do celów własnych (podaj jakich)

Do wniosku dołączam dowód wpłaty 17 zł na konto Urzędu Miasta Makowa Mazowieckiego.  
Bank Spółdzielczy w Krasnosielcu 31 8917 0001 0012 5585 2000 0010

**Uwaga! Opłaty NIE wnosi się gdy wniosek jest potrzebny do ARiMR**

\*- informacja dobrowolna

*Jan Nowak*

Podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej  
wnioskodawcę