

Załącznik nr 1: Wniosek o wydanie zaświadczenia o spełnianiu wymagań sanitarno-weterynaryjnych przy pozyskiwaniu mleka.

Wypełnij **tylko białe** pola

Miejscowość, data



**Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Makowie
Mazowieckim**

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

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o spełnianiu wymagań sanitarno-weterynaryjnych przy pozyskiwaniu mleka.

Dane osobowe:

Imię, nazwisko/
nazwa wnioskodawcy

Adres/siedziba wnioskodawcy
(gospodarstwa)

Numer gospodarstwa

Numer telefonu kontaktowego

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o spełnianiu wymagań sanitarno – weterynaryjnych przy pozyskiwaniu mleka na podstawie art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. Nr 98, poz. 1071 z 2000 r. z późn. zm.)

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

Podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 1: Wniosek o wydanie zaświadczenia o spełnianiu wymagań sanitarno-weterynaryjnych przy pozyskiwaniu mleka.

Wypełnij **tylko białe** pola

Maków Mazowiecki, 11.03.2011

Miejscowość, data



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Makowie
Mazowieckim

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

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o spełnianiu wymagań sanitarno-weterynaryjnych przy pozyskiwaniu mleka.

Dane osobowe:

Imię, nazwisko/
nazwa wnioskodawcy

Jan Kowalski

Adres/siedziba wnioskodawcy
(gospodarstwa)

Chrzanowo 2, 06-200 Maków Mazowiecki

Numer gospodarstwa

PL029111222

Numer telefonu kontaktowego

29-7170000

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o spełnieniu wymagań sanitarno – weterynaryjnych przy pozyskiwaniu mleka na podstawie art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. Nr 98, poz. 1071 z 2000 r. z późn. zm.)

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

Jan Kowalski

Podpis wnioskodawcy