

Załącznik nr 1. – Wniosek o zatwierdzenie zakładu, jako przedsiębiorstwa z sektora utylizacyjnego.

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

**WNIOSEK**

**o zatwierdzenie zakładu jako przedsiębiorstwa z sektora utylizacyjnego.**

**Dane osobowe**

Imię, nazwisko/  
nazwa wnioskodawcy

Adres/siedziba  
wnioskodawcy  
wg KRS lub EDG

Telefon kontaktowy\*

(REGON (jeśli posiadasz)

numer identyfikacji  
podatkowej NIP)

Wnoszę o zatwierdzenie zakładu z sektora utylizacyjnego na podstawie art. 6 ustawy *O ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt* (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1421).

Miejsce prowadzenia działalności i termin  
rozpoczęcia działalności, kategoria

Rodzaj i zakres prowadzonej działalności dotyczącej produktów pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonego do spożycia przez ludzi (zaznacz **X** przy odpowiednich pozycjach, opisz szczegółowo, czego dotyczy?)

zbieranie

transportowanie

przechowywanie

przetwarzanie

wykorzystywanie

usuwanie

inne (jakie)

1/1

\*- dane dobrowolne

Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby  
reprezentującej wnioskodawcę

Załącznik nr 1. – Wniosek o zatwierdzenie zakładu, jako przedsiębiorstwa z sektora utylizacyjnego.

Wypełnij tylko białe pola

Maków Mazowiecki, 11.03.2011

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

**WNIOSEK  
o zatwierdzenie zakładu jako przedsiębiorstwa z sektora utylizacyjnego.**

**Dane osobowe**

Imię, nazwisko/  
nazwa wnioskodawcy

Jan Kowalski

Adres/siedziba  
wnioskodawcy  
wg KRS lub EDG

ul. Przykładowa 2, 06-200 Maków Mazowiecki

Telefon kontaktowy \*

234-687-45-76

(REGON (jeśli posiadasz)

23435612343561

numer identyfikacji  
podatkowej NIP)

524 0-198 - 24 - 08

Wnoszę o zatwierdzenie zakładu z sektora utylizacyjnego na podstawie art. 6 ustawy O ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1421).

Miejsce prowadzenia działalności i termin  
rozpoczęcia działalności, kategoria

ul. Przykładowa 2, 06-200 Maków Mazowiecki  
25.05.2011, kat. II

Rodzaj i zakres prowadzonej działalności dotyczącej produktów pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonego do spożycia przez ludzi (zaznacz X przy odpowiednich pozycjach)

zbieranie

transportowanie

przechowywanie

przetwarzanie

wykorzystywanie

usuwanie

inne (jakie)

1/1

Jan Kowalski

\*- dane dobrowolne

Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby  
reprezentującej wnioskodawcę