

NAZWA.....dnia.....r.
ADRES.....
.....
TEL.....
PESEL.....
NIP/KRS.....
REGON.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Tarnowskich Górach**

W N I O S E K

Na podstawie art. 21 ust. 1 Ustawy z dnia 16 grudnia 2005r. o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. z 2023r. poz. 872), zwracam się z wnioskiem o zatwierdzenie i nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego dla:

1. rzeźni, w której maksymalna tygodniowa zdolność produkcyjna wynosi powyżej:

a) 20 jednostek przeliczeniowych, o których mowa w art. 32 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej, zwierząt gospodarskich kopytnych lub kopytnych zwierząt dzikich utrzymywanych w warunkach fermowych,

b) 3000 sztuk drobiu,

c) 100 sztuk ptaków bezgrzebieniowych,

d) 3000 sztuk zajęczaków, nutrii, dzikiego ptactwa nieuznawanego za zwierzęta gospodarskie, ale które jest utrzymywane tak jak zwierzęta gospodarskie, z wyłączeniem ptaków bezgrzebieniowych;

2. zakładu rozbioru mięsa, zakładu obróbki dziczyzny, zakładu mielenia mięsa, zakładu produkującego surowe wyroby mięsne, zakładu mechanicznego odkostniania mięsa, a także zakładu przetwórstwa mięsa, w których maksymalna tygodniowa zdolność produkcyjna ma wynosić powyżej 5 ton mięsa bez kości lub równoważną ilość mięsa z kością

.....
.....

(proszę określić rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego, które mają być produkowane w tym zakładzie);

3. zakładu zajmującego się świeżymi rybami, zakładu przetwórstwa produktów rybołówstwa, zakładu mechanicznego odkostniania produktów rybołówstwa oraz zakładu wysyłki i zakładu oczyszczania żywych mięczaków dwuskorupowych,

w których maksymalna tygodniowa zdolność produkcyjna ma wynosić powyżej 5 ton;

- 4. zakładu przetwarzającego żelatynę i kolagen
- 5. zakładu innego niż zakłady określone w pkt 1–4

.....
.....
(proszę określić rodzaj i zakresu działalności, która ma być prowadzona, w tym rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego, które mają być produkowane w tym zakładzie)

przez czas nieokreślony, od dnia :

lub przez czas określony od dnia do dnia

Lokalizacja zakładu

(adres)

Zakład zamierza/nie zamierza* korzystać krajowych środków dostosowujących, o których mowa w art. 13 ust. 3 rozporządzenia nr 852/2004 lub art. 10 ust. 3 rozporządzenia nr 853/2004, tj:

.....
.....

.....
(podpis)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis)

Do wniosku dołączam:

1. Potwierdzenie opłaty – w kwocie 1088,82 zł **za pkt 1- 4** na rachunek:
NARODOWY BANK POLSKI ODDZIAŁ OKRĘGOWY W KATOWICACH
Nr **94 1010 1212 0059 2022 3100 0000**

2. Potwierdzenie opłaty – w kwocie 366,66 zł **za pkt 5** na rachunek:
NARODOWY BANK POLSKI ODDZIAŁ OKRĘGOWY W KATOWICACH
Nr **94 1010 1212 0059 2022 3100 0000**

3. Kopię zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego UE udzielonego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej – w przypadku gdy wnioskodawca będący cudzoziemcem, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. z 2020 r. poz. 35), zamierza prowadzić działalność gospodarczą na podstawie przepisów obowiązujących w tym zakresie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

* - niepotrzebne skreślić