

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny

W

....., dnia

(miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE
W RAMACH INTERWENCJI I.10.5**

.....
(imię, nazwisko/ nazwa wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania i adres / siedziba i adres wnioskodawcy)

.....
(PESEL/ numer identyfikacji podatkowej NIP)

.....
(numer identyfikacyjny ARiMR)

Zaświadcza się, że Pan/i w okresie 24 miesięcy poprzedzających dzień wystawienia zaświadczenia nie był/a zarejestrowany/a jako podmiot wprowadzający na rynek produkty rolne w ramach:

- produkcji pierwotnej żywności pochodzenia niezwierzęcego, w tym dostaw bezpośrednich,
- rolniczego handlu detalicznego (RHD).

.....
(Nadruk lub pieczętka obejmujące imię i nazwisko wystawiającego zaświadczenie i wskazanie pełnionej funkcji, oraz jego podpis)