# WNIOSEK

**O WPIS ZAKŁADU DO REJESTRU ZAKŁADÓW PODLEGAJĄCYCH URZĘDOWEJ KONTROLI ORGANÓW PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ**

**…………………………**

**(miejscowość i data)**

# Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sopocie

# ul. Kościuszki 23

# 81-704 Sopot

Na podstawie art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2019 r. poz. 1252 ze zm.), w związku z art. 6 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004. str . 1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 13, t. 34 str. 319)

…………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy)

…………………………………………………………………………………………………

(adres/siedziba wnioskodawcy wg KRS lub EDG, lub numeru identyfikacyjnego ARMiR)1

…………………………………………………………………………………………………

(PESEL2/numer identyfikacji podatkowej NIP)

**wnosi o wpis do rejestru zakładów**

…………………………………………………………………………………………………

(należy wymienić odrębne nazwy i siedziby wszystkich zakładów objętych wnioskiem)3

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(należy wymienić i opisać zmiany objęte wnioskiem odrębnie dla każdego zakładu)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Rodzaj i zakres prowadzonej działalności, zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD), określonej w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) lub Ewidencji Działalności Gospodarczej (EDG)4

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Rodzaj żywności będącej przedmiotem produkcji lub obrotu5

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………..

(pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

****