**WNIOSEK**

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

Krapkowice, dnia ……………………….

**Państwowy Powiatowy Inspektor**

**Sanitarny w Krapkowicach**

**ul. Ks. Koziołka 30**

**47-303 Krapkowice**

Na podstawie art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U z dnia 2010r. Nr 136, poz. 914 ze zm.), w związku z art. 6 ust. 3 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 30.04.2004r., 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 nr identyfikacyjny ARMiR)

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

(PESEL / numer identyfikacji podatkowej NIP)

**wnosi o wpis do rejestru zakładów**

…………………………………………………………………………………………………………

(należy wymienić odrębnie nazwy i siedziby wszystkich zakładów objętych wnioskiem)

…………………………………………………………………………………………………………

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

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

…………………………………………………………………………………………………………

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

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

(rodzaj żywności będącej przedmiotem produkcji lub obrotu)

……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

(pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby

reprezentującej wnioskodawcę)

Załączniki do wniosku:

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
2. Kopia zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE
3. Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji działalności gospodarczej
4. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarstw rolnych dotyczy działalności w zakresie dostaw bezpośrednich
5. Nr NIP