

..... dnia .....

.....  
( pieczęć zakładu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Gorzowie Wlkp.**

**W N I O S E K**  
o wydanie zaświadczenia

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o spełnieniu wymagań sanitarnych dla środka transportu przeznaczonego **do przewozu środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego** :

.....  
(rodzaj przewożonych środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego )  
.....

będącego własnością firmy: .....  
( nazwa i adres podmiotu, nr telefonu )  
.....

Marka środka transportu : .....

Numer rejestracyjny : .....

.....  
(podpis)

W załączeniu:

1. dowód uiszczenia opłaty skarbowej 17,00 zł na numer rachunku bankowego Urzędu Miasta Gorzowa Wielkopolskiego 44 1020 5402 0000 0302 0325 6575
2. kopia dowodu rejestracyjnego

Oświadczam, że zapoznałem się klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gorzowie Wielkopolskim, co niżej potwierdzam podpisem

.....