

.....
miejsowość i data

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Raciborzu
ul. Katarzyny 6
47-400 Racibórz**

**Wniosek
o objęcie nadzorem weterynaryjnym
i nadanie Weterynaryjnego Numeru Identyfikacyjnego**
*na podstawie art. 5 w związku z art. 1 oraz art. 89, ustawy o ochronie zdrowia zwierząt oraz
zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (tekst jednolity: Dz.U. 2017 poz. 1855);*

*wypełnić właściwą (jedną) część

1*	Imię i nazwisko	
	PESEL	
	Adres zamieszkania	
	Numery telefonów	
	Adres e-mail	
2*	Nazwa podmiotu	
	Siedziba podmiotu/adres	
	Adres prowadzonej działalności (której dotyczy wniosek)	
	REGON	
	Numer telefonu, fax	
	Adres e/mail, strona internetowa	
3	Określenie rodzaju i zakresu działalności nadzorowanej którą wnioskujący zamierza prowadzić (zgodnie z art.1., ust 1. ustawy o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt)	
5	Określenie lokalizacji obiektów w których będzie prowadzona działalność nadzorowana	
6	Planowany czas prowadzenia działalności (np. „na czas nieokreślony”, „do dnia....”)	

Do wniosku dołączam: opłatę skarbową w wysokości 10 zł

.....
podpis zgłaszającego (i pieczęć jeśli jest)