

Dane wnioskodawcy<sup>1</sup>:

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres / siedziba)

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ARiMR 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP<sup>2</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(lokalizacja gospodarstwa, jeśli jest inna niż adres wnioskodawcy)

Telefon kontaktowy:.....

**Pan Grzegorz Głogowski**

Adres e-mail:.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Brodnicy**

**Wnoszę**

o wydanie zaświadczenia weterynaryjnego o spełnianiu warunków sanitarno-technicznych dla gospodarstwa pozyskującego mleko.

Zaświadczenie jest mi potrzebne, ponieważ<sup>3</sup>:

jestem nowym właścicielem gospodarstwa pozyskującego mleko

.....  
(proszę podać imię i nazwisko oraz nr ARiMR poprzedniego właściciela)

podpisuję nową umowę z zakładem odbierającym mleko z gospodarstwa

.....  
(proszę podać nazwę i adres zakładu odbioru mleka)

w innym celu: .....

.....  
(proszę opisać)

.....  
(podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

## Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym wniosku na potrzeby prowadzonego przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Brodnicy rejestru podmiotów nadzorowanych oraz czynności urzędowych w ramach sprawowanego nadzoru nad prowadzoną przeze mnie działalnością.

.....

(podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

### Załączniki:

- 1) Potwierdzenie uiszczenia opłaty administracyjnej
- 2) .....
- 3) .....

### Objaśnienia:

- 1) Na podstawie art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1753 ze zm.);
- 2) Podać jeśli taki numer został nadany;
- 3) Wpisać X tam gdzie to właściwe;