…………………………………………

Miejscowość, data

…………………..……………………..

Imię i nazwisko/ nazwa wnioskodawcy

………………………..…………………

miejsce zamieszkani wnioskodawcy/ siedziba firmy

………………………………………….

adres wnioskodawcy

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Mielcu

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia stwierdzającego wpis do rejestru podmiotów działających na rynku pasz na podstawie złożonego zgłoszenia zgodnie z wymogami rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i rady z dnia 12 stycznia 2005r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz.

Załącznik:

Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł za wydanie zaświadczenia (konto Urzędu Miejskiego w Mielcu)

…………………………………….

Podpis wnioskodawcy