…………………………….

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, że należący do mojej firmy środek transportu typu: ………………………………………………………………………. o numerze rejestracyjnym ………………………………………………., wykorzystywany do przewozu materiałów/mieszanek paszowych spełnia wymagania dotyczące higieny pasz, ustanowione w rozporządzeniu Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady ( *w zakresie warunków transportu pasz*).

Załącznik:

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

…………………………………….

Podpis wnioskodawcy