……..
(Miejscowość, data)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kędzierzynie-Koźlu

WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ NADZOROWANĄ W ZAKRESIE UBOCZNYCH PRODUKTÓW POCHODZENIA ZWIERZĘCEGO LUB PRODUKTÓW POCHODNYCH

1. **Dane identyfikacyjne podmiotu wnioskującego:**

Imię, nazwisko i adres wnioskującego lub nazwa i adres przedsiębiorstwa

…….....
…….....
…….....
…….....

Numer NIP lub REGON*

…….....

Numer telefonu kontaktowego

…….....

Adres przedsiębiorstwa, w którym ma być wykonywana działalność, jeśli inny niż siedziby firmy

…….....
…….....
…….....

* niepotrzebne skreślić

2. **Zakres wykonywanej działalności:**

……

……

……

……

3. **Kategoria i rodzaj stosowanych produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego lub produktów pochodnych podlegających kontroli zgodnie**

(zgodnie z art. 8, 9 lub 10 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1069/2009 z dnia 21 października 2009r. ***określającego przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, i uchylającego rozporządzenie (WE) nr 1774/2002 (rozporządzenie o produktach ubocznych pochodzenia zwierzęcego*****)***

……

……

……

4. **Charakter czynności wykonywanych z wykorzystaniem produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego lub produktów pochodnych jako materiału wyjściowego**

……

……

……

…….. **……..**

(Miejscowość i data) (Podpis i pieczęć wnioskującego lub osoby prawomocnie reprezentującej podmiot)