

Wypełnij **tylko białe** pola

Miejscowość, data



**Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Suwałkach**

ul. Pułaskiego 73  
16-400 Suwałki  
tel.: 87 566 54 81

**WNIOSEK**

o wpis do rejestru środków transportu

lub przedłużenie rejestracji

oraz

wydanie zaświadczenia do 8 godzin

lub

świadectwa zatwierdzenia środka transportu powyżej 8 godzin

należy zaznaczyć odpowiednie pola

Na podstawie art. 18 ust. 2 załącznika I Rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 z dnia 22 grudnia 2004 r. w sprawie ochrony zwierząt podczas transportu i związanych z tym działań oraz zmieniającej dyrektywy 64/432/EWG i 93/119/WE oraz rozporządzenie (WE) nr 1255/97 (Dz. Urz. UE L 003 z 5.01.2005, s. 1), art. 24a Ustawy o ochronie zwierząt z dnia 21 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. 2022 poz. 572 z późn. zm.)

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

Adres zamieszkania wnioskodawcy wg KRS  
(Krajowego Rejestru Sądowego) lub EDG  
(Ewidencji Działalności Gospodarczej)

PESEL/numer identyfikacji podatkowej NIP

**Posiadam na wyposażeniu następujące środki transportu:**

należy wymienić posiadane środki transportu z ich numerami rejestracyjnymi/powierzchnią załadunkową/poziomy załadunku

**Gatunek oraz wiek przewożonych zwierząt:**

**Wyżej wymienione środki transportu nie są przedmiotem innego wniosku o zatwierdzenie i nie posiadają świadectwa zatwierdzenia wydanego przez inne władze.**

Zaznacz sposób odbioru dokumentacji:

pocztą

odbiorę osobiście

*Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę*

Wypełnij tylko białe pola

Suwałki, 11.03.2022

Miejscowość, data



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Suwałkach

ul. Pułaskiego 73  
16-400 Suwałki  
tel.: 87 566 54 81

WNIOSEK

o wpis do rejestru środków transportu

lub przedłużenie rejestracji

oraz

wydanie zaświadczenia do 8 godzin

lub

świadectwa zatwierdzenia środka transportu powyżej 8 godzin

należy zaznaczyć odpowiednie pola

Na podstawie art. 18 ust. 2 załącznika I Rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 z dnia 22 grudnia 2004 r. w sprawie ochrony zwierząt podczas transportu i związanych z tym działań oraz zmieniające dyrektywę 64/432/EWG i 93/119/WE oraz rozporządzenie (WE) nr 1255/97 (Dz. Urz. UE L 003 z 5.01.2005, s. 1), art. 24a Ustawy o ochronie zwierząt z dnia 21 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. 2022 poz. 572 z późn. zm.)

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

Jan Kowalski

Adres zamieszkania wnioskodawcy wg KRS  
(Krajowego Rejestru Sądowego) lub EDG  
(Ewidencji Działalności Gospodarczej)

ul. Przykładowa 2, 16-400 Suwałki

PESEL/numer identyfikacji podatkowej NIP

89010112345

Posiadam na wyposażeniu następujące środki transportu:

BS 12345/17m<sup>2</sup> - 1 poziom  
BSU n 285/24,5m<sup>2</sup> - 2 poziomy

BSU234/20m<sup>2</sup>/P L20122801/BSU234

należy wymienić posiadane środki transportu z ich numerami rejestracyjnymi/powierzchnią załadunkową/poziomy załadunku

Gatunek oraz wiek przewożonych zwierząt:

Bydło, trzoda chlewna

Wyżej wymienione środki transportu nie są przedmiotem innego wniosku o zatwierdzenie i nie posiadają świadectwa zatwierdzenia wydanego przez inne władze.

Zaznacz sposób odbioru dokumentacji:

pocztą

odbiorę osobiście

Jan Kowalski

Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę

Wypełnij **tylko białe** pola



**Podlaski Wojewódzki Lekarz Weterynarii  
za pośrednictwem Powiatowego Lekarza  
Weterynarii w Suwałkach**

ul. Pułaskiego 73  
16-400 Suwałki  
tel.: 87 566 54 81

**ODWOŁANIE**

**od decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii w Suwałkach**

Na podstawie art. 127 § 1 i 2, art. 129 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 735 z późn. zm.) oraz art. 15 ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 306 z późn. zm.)

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

Adres zamieszkania wnioskodawcy

PESEL/numer siedziby stada wnioskodawcy

**Wnoszę o odwołanie od decyzji:**

Podać nr decyzji, datę wydania, czego dotyczyła wydana decyzja

**Uzasadnienie odwołania:**

*Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby  
reprezentującej wnioskodawcę*

Wypełnij tylko białe pola

Suwałki, 11.07.2022



**Podlaski Wojewódzki Lekarz Weterynarii  
za pośrednictwem Powiatowego Lekarza  
Weterynarii w Suwałkach**

ul. Pułaskiego 73  
16-400 Suwałki  
tel.: 87 566 54 81

**ODWOŁANIE**

**od decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii w Suwałkach**

Miejscowość, data

Na podstawie art. 127 § 1 i 2, art. 129 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 735 z późn. zm.) oraz art. 15 ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 306 z późn. zm.)

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

*Jan Kowalski*

Adres zamieszkania wnioskodawcy

*ul. Przykładowa 1, 16-400 Suwałki*

PESEL/numer siedziby stada wnioskodawcy

*89010112345/P L012345678-001*

**Wnoszę o odwołanie od decyzji:**

*Nr 120/2022 z dnia 20 czerwca 2022 r. w sprawie odmowy uznania stada świń za wolne od choroby Aujeszkyego*

Podać nr decyzji, datę wydania, czego dotyczyła wydana decyzja

**Uzasadnienie odwołania:**

*Własne, krótkie uzasadnienie odwołania*

*Jan Kowalski*

Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby  
reprezentującej wnioskodawcę