

Wypełnij **tylko białe pola**



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Suwałkach

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

Miejscowość, data

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o spełnieniu minimalnych standardów co do higieny i warunków utrzymania zwierząt w gospodarstwie

Na podstawie art. 29a Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 306 z późn. zm.) oraz art. 217 § 2 pkt 1 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 735 z późn. zm.)

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

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

PESEL/numer siedziby stada wnioskodawcy

Uprzejmie proszę o wydanie zaświadczenia o spełnieniu minimalnych standardów co do higieny i warunków utrzymania zwierząt w moim gospodarstwie, w którym hoduję:

należy wymienić posiadane zwierzęta i typ ich hodowli

należy wpisać numer umowy (jeżeli była zawarta) o przyznaniu środków - dotyczy zaświadczenia w celu złożenia wniosku o płatność

Uzyskane zaświadczenie przedłożę do wniosku o dofinansowanie w ramach działania:

1. „Modernizacja gospodarstw rolnych” - PROW 2014-2020

2. Do Banku, celem spłaty kredytu

należy zaznaczyć odpowiednie pole

Zaznacz sposób odbioru dokumentacji:

pocztą

odbiorę osobiście

Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę

Wypełnij **tylko białe pola**

Suwałki, 11.03.2022



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Suwałkach

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

Miejscowość, data

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o spełnieniu minimalnych standardów co do higieny i warunków utrzymania zwierząt w gospodarstwie

Na podstawie art. 29a Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 306 z późn. zm.) oraz art. 217 § 2 pkt 1 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. 2021 poz. 735 z późn. zm.)

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

Jan Kowalski, ul. Przykładowa 1, 16-400 Suwałki

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

ul. Przykładowa 2, 16-400 Suwałki

PESEL/numer siedziby stada wnioskodawcy

89010112345/P L012345678-001

Uprzejmie proszę o wydanie zaświadczenia o spełnieniu minimalnych standardów co do higieny i warunków utrzymania zwierząt w moim gospodarstwie, w którym hoduję:

należy wymienić posiadane zwierzęta i typ ich hodowli

należy wpisać numer umowy (jeżeli była zawarta) o przyznaniu środków - dotyczy zaświadczenia w celu złożenia wniosku o płatność

Uzyskane zaświadczenie przedłożę do wniosku o dofinansowanie w ramach działania:

1. „Modernizacja gospodarstw rolnych” - PROW 2014-2020

2. Do Banku, celem spłaty kredytu

należy zaznaczyć odpowiednie pole

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