

Wypełnij **tylko białe** pola

Miejscowość, data



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Suwałkach

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

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia (atestu) sanitarno-weterynaryjnego dotyczącego produkcji mleka surowego w gospodarstwie

Na podstawie Rozporządzenia (WE) Nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego załącznik III sekcja IX (Dz. Urz. UE L 139 z 30.4.2004, s. 55; tekst skonsolidowany 02004R0853-20211028 - PL)

Uprzejmie proszę o wydanie zaświadczenia (atestu) sanitarno-weterynaryjnego

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy
Adres zamieszkania wnioskodawcy

Adres siedziby stada wnioskodawcy

PESEL/numer siedziby stada wnioskodawcy

Numer telefonu kontaktowego

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 (atestu) sanitarno-weterynaryjnego dotyczącego produkcji mleka surowego w gospodarstwie

Na podstawie Rozporządzenia (WE) Nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego załącznik III sekcja IX (Dz. Urz. UE L 139 z 30.4.2004, s. 55; tekst skonsolidowany 02004R0853-20211028 - PL)

Uprzejmie proszę o wydanie zaświadczenia (atestu) sanitarno-weterynaryjnego

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy
Adres zamieszkania wnioskodawcy

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

Adres siedziby stada wnioskodawcy

ul. Przykładowa 2, 16-400 Suwałki

PESEL/numer siedziby stada wnioskodawcy

89010112345/PL012345678-001

Numer telefonu kontaktowego

+48123456789

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

Miejscowość, data

**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

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 Aujeszkiego

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