

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*