

Miejsce dla IW

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Płocku  
ul. Piękna 6  
09-402 Płock**

### **Wniosek**

Zwracam się z prośbą o wpis **do rejestru podmiotów działających na rynku pasz** oraz **rejestrację/zatwierdzenie** (*niepotrzebne skreślić*) działalności podlegającej nadzorowi Inspekcji Weterynaryjnej.

1. a) imię, nazwisko adres zamieszkania wnioskodawcy albo nazwę siedzibę i adres wnioskodawcy: .....

b) lokalizacja zakładu, w którym ma być prowadzona działalność .....

c) numer KRS

d) NIP:  lub PESEL:

2. Zakres wykonywanej działalności - .....

3. Czy podmiot podejmuje działania za pomocą środków porozumiewania się na odległość: **TAK / NIE** (należy zaznaczyć jedną z odpowiedzi).

Jeśli tak, proszę podać adres strony internetowej: .....

Otrzymałem klauzulę dla osób fizycznych wpisywanych do rejestru wykazów i list prowadzonych przez IW (dotyczy/ nie dotyczy).

.....  
**Miejscowość, data**

.....  
**Podpis oświadczającego**

Dane wykraczające poza wniosek formalny, podawane dobrowolnie w celu ułatwienia kontaktu Inspekcji Weterynaryjnej z Oświadczającym:

-numer telefonu kontaktowego: \_\_\_\_\_

-e-mail: \_\_\_\_\_



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Płocku, ul. Piękna 6, 09-402 Płock

tel.: (24) 262-77-92, fax: (24) 268-93-93, e-mail: [sekretariat@piwplock.pl](mailto:sekretariat@piwplock.pl), [www.piwplock.pl](http://www.piwplock.pl)