

Kościan, dnia

Nazwa i adres wnioskodawcy:

.....
.....

Tel. Kontaktowy:

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kościanie
ul. Gostyńska 52
64-000 Kościan**

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o zatwierdzenie i kontrolę środka transportu oraz wystawienie stosownego zaświadczenia w tym zakresie:

1., marka
2., marka
3., marka
4., marka
5., marka

Należącego do firmy:
prowadzącej działalność w zakresie transportu produktów spożywczych pochodzenia zwierzęcego, WNI

.....
(podpis wnioskującego)

Do wniosku dołączono

1. dowód wniesienia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia – w kwocie 17 zł

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kościanie, adres: 64-000 Kościan, ul Gostyńska 52, tel.(65) 512 07 03. Posiada Pan/i prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania; prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego