

Kościan, dnia .....

Nazwa i adres wnioskodawcy:

.....

.....

Tel. Kontaktowy: .....

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

**Wniosek**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia dla gospodarstwa produkującego mleko**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dla mojego gospodarstwa:

Dane gospodarstwa:

Imię i Nazwisko.....

Adres.....

Numer gospodarstwa.....

Nazwa mleczarni do której będzie dostarczane mleko.....

.....

.....  
*(podpis wnioskującego)*

Do wniosku dołączono:

- Dowód wniesienia opłaty skarbowej – 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