

Nazwa i adres wnioskodawcy:

Kościan, dnia.....

.....
.....

Tel. Kontaktowy:

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

Wniosek sprzedaż bezpośrednia - jaja konsumpcyjne.

W związku z planowanym rozpoczęciem działalności polegającej na sprzedaży bezpośredniej jaj konsumpcyjnych, proszę o wpisanie do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kościanie oraz nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego (WNI).

Imię i nazwisko

Miejsce zamieszkania (adres).....

Miejsce prowadzenia działalności.....

Wielkość produkcji

Miejsce sprzedaży :

Targowisko:

Zakłady prowadzące handel detaliczny:.....

Zakres prowadzonej działalności (sprzedaż na obszarze województwa/powiatu, lub na obszarze sąsiadujących województw/powiatów)

Województwo/powiat

Województwa/powiaty sąsiadujące.....

.....
(podpis wnioskującego)

Do wniosku dołącza się :

1. aktualny odpis z Krajowego Rejestru sądowego , lub
2. zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej, lub
3. zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarstw rolnych w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji o przyznanie płatności zawierające numer identyfikacyjny - w przypadku pomieszczeń gospodarstwa ,z wyłączeniem gospodarstw rybackich
4. Opłata skarbową w wysokości 10 zł

