

.....
(miejsowość, data)

WNIOSEK

o wpis na listę podmiotów działających na rynku pasz, o których mowa w art. 13 ust. 2 lit. b i c oraz
ust. 5 rozporządzenia 2019/4, z wyłączeniem posiadaczy zwierząt futerkowych

Imię i nazwisko, albo nazwa			
Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy:			
ulica			
numer domu		numer lokalu	
kod pocztowy		miejsowość	
Dane kontaktowe:			
numer telefonu			
adres e-mail			
Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym			
Numer identyfikacji podatkowej (NIP)			
Adres działalności:			
ulica			
numer domu		numer lokalu	
kod pocztowy		miejsowość	
Data podjęcia działalności przez zakład:			
Określenie rodzaju i zakresu działalności, która ma być wykonywana (zakreślić właściwe): <u>Uwaga! Zakład nie może prowadzić więcej niż jednej działalności podlegającej wpisowi na listę.</u>			
<input type="checkbox"/>	podmioty, które prowadzą wyłącznie działalność handlową i nie przechowują paszy leczniczej lub produktów pośrednich w swych obiektach		
<input type="checkbox"/>	podmioty, które jedynie transportują paszę leczniczą lub produkty pośrednie wyłącznie w zaplombowanych opakowaniach lub pojemnikach		
<input type="checkbox"/>	podmioty, które jedynie przechowują paszę leczniczą lub produkty pośrednie wyłącznie w zaplombowanych opakowaniach lub pojemnikach		
<input type="checkbox"/>	podmioty prowadzące handel detaliczny paszą leczniczą dla zwierząt domowych		

Lokalizacja zakładu, w którym ma być wykonywana działalność: (<i>należy wpisać określenie lokalizacji miejsca, w którym mają być przechowywane pasze lecznicze lub produkty pośrednie</i>)			
ulica			
numer domu		numer lokalu	
kod pocztowy		miejsowość	

- Oświadczam, że jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o wpis na listę są podane przeze mnie dobrowolnie oraz, że są kompletne i zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że jestem świadomy/a obowiązku wynikającego z art. 21 ust. 6 Ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o paszach (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 320). tj. powiadamiania Mazowieckiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii o wszelkich zmianach w zakresie działalności, a także o każdym przypadku zamknięcia zakładu.
- Oświadczam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Wojewódzki Inspektorat Weterynarii z/s w Siedlcach zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Potwierdzam, że zostałem poinformowany o celu, zakresie i podstawie prawnej przetwarzania danych oraz o danych kontaktowych administratora danych oraz inspektora ochrony danych także zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach.

Do wniosku dołączam (zaznaczyć właściwe):

- Oświadczenie dla podmiotów, o których mowa w art. 13 ust. 2 lit. b i c oraz ust. 5 rozporządzenia 2019/4, z wyłączeniem posiadaczy zwierząt futerkowych
- Oświadczenie dla podmiotów, o których mowa w art. 13 ust. 2 lit. c oraz ust. 5 rozporządzenia 2019/4, z wyłączeniem posiadaczy zwierząt futerkowych
- Kopię zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej udzielonego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej – jeżeli wnioskodawca będący cudzoziemcem, w rozumieniu przepisów o cudzoziemcach, zamierza wykonywać działalność gospodarczą na podstawie przepisów obowiązujących w tym zakresie w Rzeczypospolitej Polskiej

.....

(Podpis właściciela zakładu lub pełnomocnika*)

*w przypadku reprezentowania przez pełnomocnika należy dołączyć pełnomocnictwo wraz z opłatą skarbową

