

.....
(miejsowość, data)

WNIOSEK

o zatwierdzenie zakładu, o których mowa w art. 13 ust. 1 rozporządzenia 2019/4

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, w tym działań podejmowanych za pomocą środków porozumiewania się na odległość (zakreślić właściwe):			
<input type="checkbox"/> wytwarzanie pasz leczniczych		<input type="checkbox"/> wytwarzanie produktów pośrednich	
<input type="checkbox"/> przechowywanie pasz leczniczych		<input type="checkbox"/> przechowywanie produktów pośrednich	
<input type="checkbox"/> transport pasz leczniczych		<input type="checkbox"/> transport produktów pośrednich	
<input type="checkbox"/> wprowadzanie na rynek paszy leczniczej		<input type="checkbox"/> wprowadzanie na rynek produktów pośrednich	
<input type="checkbox"/> mobilna wytwórni paszy leczniczej			

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 do rejestru niezależnych podmiotów zarządzających są podane przeze mnie dobrowolnie oraz, że są kompletne i zgodne z prawdą.
- 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 o przysługujących mi prawach.

Do wniosku dołączam (zaznaczyć, gdy właściwe):

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