……..………………………………………………….

……………………………………………………………………. (miejscowość, data)

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

(nazwa i adres firmy)

…………………………………………………………………….

(numer telefonu)

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Zgierzu
ul. A. Struga 23, 95-100 Zgierz**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą **o wpis do rejestru** zakładów działających na rynku pasz (**Rejestr Podmiotów Paszowych**) oraz nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego (WNI).

Rodzaj i zakres działalności, która ma być wykonywana:

…………………………………………………………………………………………....……

……………………………………………………………………………………....................

……………………………………………………………………………………....................

Lokalizacja zakładu, w którym ma być prowadzona działalność:

…………………………………………………………………………………………….…...

Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym:

……………………………………………………………………………………….………...

Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

………………………………………………………………………………………….……...

 …..……….……………….………..

 (podpis)

Załączniki:
…………………………………………………………………..…

……………………………………………………………..………

…………………………………………………………….……….