

.....
(imię i nazwisko)

Przasnysz, dnia

.....

.....
(adres gospodarstwa)

.....

(nr gospodarstwa ARIMR)

nr telefonu.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Przasnyszu**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego spełnianie przez moje gospodarstwo, warunków pozyskiwania mleka surowego, zawartych w ROZPORZĄDZENIU (WE) NR 852/2004 PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych oraz ROZPORZĄDZENIU (WE) NR 853/2004 PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającym szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego.

.....
czytelny podpis

Ja, niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialności karnej przewidzianej art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że wszelkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....
czytelny podpis

Załącznik :

1. Dowód opłaty za wydanie zaświadczenia – 17zł, na konto Urzędu Miasta w Przasnyszu (nr konta : Bank Spółdzielczy w Przasnyszu 09 8924 0007 0008 0080 2001 0001)