

<b>HIG-2</b>	<b>WNIOSEK</b> <b>O ZATWIERDZENIE DZIAŁALNOŚCI NADZOROWANEJ</b> <b>W ZAKRESIE ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH</b> <b>do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Siemiatyczach</b> <small>(art. 20 ustawy z dnia 16 grudnia 2005r. o produktach pochodzenia zwierzęcego DZ. U. 2006r. Nr 17 poz. 127)</small>	
<b>Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu:</b>	..... ..... .....	
<b>Miejsce zamieszkania lub siedziba podmiotu:</b>	Miejscowość: .....	
	Ulica .....	Nr .....
<b>Kod i poczta, telefon:</b>	_____ - _____	_____ - _____
<b>Określenie zakresu i wielkości produkcji oraz rodzaj produktów, które mają być produkowane:</b>	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	
<b>Określenie lokalizacji prowadzenia działalności: (wpisać jeśli inna niż adres siedziby)</b>	Miejscowość: .....	
	Ulica .....	Nr .....
	Kod i poczta: _____ - _____	
<b>Planowany termin rozpoczęcia działalności:</b>	_____ - _____ - _____ r.	
<b>Załączniki</b>	<input type="checkbox"/> aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego albo* <input type="checkbox"/> zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej, albo* <input type="checkbox"/> kopia zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej - w przypadku gdy wnioskodawca będący cudzoziemcem, w rozumieniu przepisów o cudzoziemcach, zamierza prowadzić działalność gospodarczą na podstawie przepisów obowiązujących w tym zakresie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, albo* <input type="checkbox"/> zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarstw rolnych w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności zawierające numer identyfikacyjny - w przypadku pomieszczeń gospodarstwa, z wyłączeniem gospodarstw rybackich*.	
	* - właściwe zaznaczyć	
<b>Data:</b>	<b>Podpis:</b>	
_____ - _____ - _____ r.		