

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Poczta

.....
NIP lub REGON

WNIOSEK
do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wieluniu

o cofnięcie rejestrację podmiotu w odniesieniu do jednego, kilku lub wszystkich rodzajów prowadzonej działalności^{**)} zgodnie z art. 15 Rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz

- wytwarzanie produktów rolnych, w tym ich uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport lub ich wprowadzenie na rynek
- wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzenie na rynek
- transport lub przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych
-

.....
Podpis wnioskodawcy

^{**)} - wstawić znak „x” w przypadku zaprzestania prowadzenia działalności