

.....
(miejsowość).....
(data).....
(Nazwa lub imię i nazwisko).....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer).....
(WNI / NIP).....
(nr telefonu).....
(e-mail)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kaliszu

WNIOSK

Zwracam się z prośbą o nadanie uprawnień eksportowych do kraju trzeciego:

(nazwa kraju trzeciego)

dla zakładu

(nazwa podmiotu wg KRS lub wpisu do rejestru działalności gospodarczej)

zlokalizowanego

(adres: miejscowość, ulica, nr, kod pocztowy)

Przedmiotem wysyłki będą:

1) rodzaj produktów*:

- świeże mięso chłodzone/mrożone
- produkty mięsne**
- produkty jajeczne**
- produkty rybołówstwa**
- żywność złożona**
- mleko i produkty mleczne**
- jelita

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż współadministratorami Państwa danych osobowych są: Główny Lekarz Weterynarii, Wielkopolski Wojewódzki Lekarz Weterynarii, Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kaliszu. Na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kaliszu znajdują Państwo szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych - www.bip.piwkalisz.pl

- inne:

2) gatunki zwierząt:

Decyzję:

- proszę wysłać pocztą na adres

- odbiorę osobiście.

.....
(czytelny podpis)

W załączeniu:

1. dowód opłaty rozporz. MRiRW z 29.07.2022 r.(D.U.2022, poz.1672) zał.1, poz.34 (wpłata na konto: **19 1010 1469 0067 2522 3100 0000**) - 365,66 PLN

* właściwe zaznaczyć

** opis produktów