

WNIOSEK
O WPIS ZAKŁADU PROWADZĄCEGO SPRZEDAŻ BEZPOŚREDNIĄ
PRODUKTÓW POCHODZENIA ZWIERZĘCEGO DO REJESTRU ZAKŁADÓW
PROWADZONEGO PRZEZ POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARIII
LUB O ROZSZERZENIE DZIAŁALNOŚCI O SPRZEDAŻ BEZPOŚREDNIĄ

.....
 (miejscowość, data)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Opolu

Na podstawie art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1753 z późniejszymi zmianami) oraz Rozporządzenia z dnia 30 września 2015 r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do sprzedaży bezpośredniej (Dz. U. 2015 poz.1703):

.....
 (imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy)

.....
 (adres/siedziba oraz numer telefonu wnioskodawcy)

- weterynaryjny numer identyfikacyjny (jeśli jest nadany)
 - numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym
 - numer identyfikacji podatkowej (NIP).....
 - numer identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych
- (w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności - w przypadku pomieszczeń gospodarstwa, z wyłączeniem gospodarstw rybackich, o ile wnioskodawca takie numery posiada)*

Wnosi o wpis do rejestru zakładu SB/ o rozszerzenie działalności o SB

Lokalizacja zakładu, w którym ma być prowadzona produkcja:

.....
 (adres)

Rodzaj i zakres działalności, która ma być prowadzona

- Sprzedaż bezpośrednia produktów pochodzenia zwierzęcego.

<input type="checkbox"/> Produkty pszczele nieprzetworzone , w tym miód, pyłek pszczeli, pierzga, mleczko pszczele.		
<input type="checkbox"/> Drób	<input type="checkbox"/> Indyki	<input type="checkbox"/> Tusze <input type="checkbox"/> Podroby
	<input type="checkbox"/> Inne gatunki drobiu	<input type="checkbox"/> Tusze <input type="checkbox"/> Podroby
<input type="checkbox"/> Zajęczaki	<input type="checkbox"/> Tusze	
	<input type="checkbox"/> Podroby	
<input type="checkbox"/> Zwierzęta łowne	<input type="checkbox"/> Gruba zwierzyna łowna skórowana lub nieoskórowana	<input type="checkbox"/> Tusze <input type="checkbox"/> Podroby
	<input type="checkbox"/> Drobną zwierzyną łowną patroszona lub niewypatroszona, albo opierzona lub nieopierzona, albo oskórowana lub nieoskórowana	<input type="checkbox"/> Tusze <input type="checkbox"/> Podroby
<input type="checkbox"/> Produkty rybolóstwa	<input type="checkbox"/> żywe	
	<input type="checkbox"/> uśmiercone	<input type="checkbox"/> poddane czynnościom naruszającym ich pierwotną budowę anatomiczną <input type="checkbox"/> niepoddane czynnościom naruszającym ich pierwotną budowę anatomiczną

○ Żywe ślimaki lądowe z gatunków <i>Helix pomatia</i> , <i>Cornu aspersum aspersum</i> , <i>Cornu aspersum maxima</i> , <i>Helix lucorum</i> oraz z gatunków z rodziny <i>Achatinidae</i> ;	
○ Pozyskane w gospodarstwie produkcji mleka	○ mleko surowe
	○ siara
	○ surowa śmietana
○ Jaja konsumpcyjne	○ pozyskane od drobiu
	○ pozyskane od ptaków bezgrzebieniowych

Zakład zamierza/nie zamierza (*niewłaściwe skreślić*) korzystać z krajowych środków dostosowujących, o których mowa w art. 10 ust. 3 rozporządzenia nr 853/2004.

Planowane miejsce prowadzenia sprzedaży bezpośredniej:

- przez producenta konsumentowi końcowemu
- na terenie gospodarstwa producenta
- na targowiskach
- do zakładów prowadzących handel detaliczny bezpośrednio zaopatrujących konsumenta końcowego

.....
Podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenia podmiotu, jeśli dotyczą: a) potwierdzające utrzymywanie pszczół, jeżeli wniosek jest składany przez podmiot niepodlegający obowiązkowi: wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego, wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, uzyskania zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie UE, b) zaświadczenie albo oświadczenie o nabyciu przez koło łowieckie będące dzierżawcą obwodu łowieckiego członkostwa w Polskim Związku Łowieckim oraz osobowości prawnej, zgodnie z przepisami Prawa łowieckiego, albo c) zaświadczenie albo oświadczenie o prowadzeniu ośrodka hodowli zwierzyny przez zarządcę obwodu łowieckiego na podstawie decyzji ministra właściwego do spraw środowiska, wydanej na podstawie przepisów Prawa łowieckiego.
2. Opłata skarbową za wydanie decyzji w kwocie 10 zł wniesiona na rachunek Urzędu Miasta Opola
Nr rachunku: **03 1160 2202 0000 0002 1515 3249**
3. Oświadczenia, o których mowa w ust. 1 pkt a-c, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Informacja ogólna

1. Złożenie wypełnionego wniosku jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie przez Administratora tj. Powiatowego Lekarza Weterynarii w Opolu, ul. Wrocławska 170, 45-836 Opole, danych osobowych zawartych we wniosku w załatwieniu sprawy, której wniosek dotyczy.
2. Nie podanie wymaganych danych osobowych będzie skutkowało niemożliwością realizacji sprawy, której wniosek dotyczy.
3. Dane osobowe są podawane dobrowolnie i są one zgodne z prawdą. W przypadku zmiany danych kontaktowych należy niezwłocznie poinformować Administratora o zmianie.
4. Przed złożeniem wniosku należy zapoznać się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści podanych danych i prawie ich poprawiania.

*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z realizacją wniosku na adres e-mail podany we wniosku, co pozwoli na przyspieszenie załatwienia sprawy, której dotyczy wniosek. Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody oraz prawo dokonania zmiany danych do kontaktu
..... (adres e-mail).

*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z realizacją wniosku na numer telefonu podany we wniosku, co pozwoli na przyspieszenie załatwienia sprawy, której wniosek dotyczy. Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody oraz prawo dokonania zmiany danych do kontaktu.
..... (telefon).

.....
Podpis osoby wypełniającej wniosek