

Opole, dnia .....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Opolu**  
**ul. Wrocławska 170**  
**45-836 Opole**

## **WNIOSEK**

.....  
(imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwę, siedzibę i adres wnioskodawcy, nr telefonu)

proszę o wydanie zaświadczenia dla środka transportu marki

..... , numer rejestracyjny ..... , służącego do przewozu środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego w zakresie spełniania wymogów określonych w rozdziale IV Załącznika II Rozporządzenia (WE) Parlamentu Europejskiego i Rady nr 852/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. WE L 139 z 30.04.2004 str. 0001-0054 ze zm.).

(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł, na konto Urzędu Miasta Opola (nr konta bankowego 03 1160 2202 0000 0002 1515 3249).
2. Kserokopie dowodu rejestracyjnego w/w samochodu