Lublin dn. ……................................

...................................................

Imię i nazwisko, nazwa podmiotu

Siedziba podmiotu:

..................................................

………………………………………....

Miejsce prowadzenia działalności:

…………………………………………

…………………………………………

Telefon:.......................................

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Lublinie**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o zarejestrowanie działalności paszowej zgodnie z art. 9 ust. 2 Rozporządzenia (WE) Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz (Dz. Urz. UE L.35 z 8.02.2005 z późn. zm), **w zakresie usługowego transportowania pasz, w tym produktów rolnych, mieszanek i materiałów paszowych przeznaczonych do żywienia zwierząt, z wykorzystaniem środków transportu drogowego.**

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom tego, że złożenie niniejszego wniosku, na podstawie art. 61 § 1 i § 4 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024r poz. 572 z późn. zm.) spowoduje wszczęcie postępowania administracyjnego w w/w sprawie. Jednocześnie zobowiązuję się mając na uwadze art. 10 § 1 kpa, do złożenia wszystkich niezbędnych dokumentów i dowodów w terminie 7 dni od daty złożenia w/w wniosku pozwalających na rozpatrzenie wniosku.

Do wniosku dołączamy:

1. Wykaz środków transportu drogowego wraz z ksero dowodów rejestracyjnych;
2. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS albo CEIDG albo numer identyfikacyjny w ewidencji gospodarstw rolnych w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów ewidencji gospodarstw;
3. NIP lub REGON albo numer identyfikacji podatkowej nadany w kraju pochodzenia wnioskodawcy (brak obywatelstwa polskiego)
4. Kopię zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej
5. Opłata skarbowa za wydanie decyzji administracyjnej (10zł) na konto: Departament Finansów Urzędu Miasta Lublin BANK PEKAO S.A. nr 95 1240 2092 9329 9200 0620 0000.

................................................

( Imię, Nazwisko, pieczęć podmiotu, podpis)