Lublin, dnia……………..………………r.

………………………………………………………..

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu

………………………………………………………..

Adres Siedziby podmiotu

………………………………………………………..

Adres Miejsca prowadzenia działalności

………………………………………………………..

Telefon kontaktowy

…………………………………………………………

Adres e-mail

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii**

**w Lublinie**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o \*zarejestrowanie (art. 9) /zatwierdzenie (art. 10) działalności paszowej zgodnie z Rozporządzeniem (WE) nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz (Dz. Urz. UE L. 35 z 08.02.2005 z późn. zm.) **w zakresie prowadzenia działalności polegającej na:**

* **Wytwarzaniu i wprowadzaniu do obrotu \*materiałów paszowych/mieszanek paszowych przeznaczonych do żywienia zwierząt** w miejscowości: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

a) wytwarzaniu i/lub wprowadzaniu do obrotu dodatków do pasz objętych rozporządzeniem (WE) nr 1831/2003 lub produktów objętych dyrektywą 82/471/EWG oraz o których mowa w rozdziale 1 załącznika IV rozporządzenia 183/2005;

b) wytwarzaniu i/lub wprowadzaniu do obrotu premiksów sporządzonych z użyciem dodatków do pasz, o których mowa w rozdziale 2 załącznika IV do rozporządzenia 183/2005;

c) produkcji w celu wprowadzenia na rynek lub produkcja na wyłączne potrzeby własnego przedsiębiorstwa złożonych środków żywienia zwierząt, do wytworzenia których wykorzystuje się dodatki do pasz lub zawierające je premiksy, o których mowa w rozdziale 3 załącznika IV do rozporządzenia 183/2005;

- z wykorzystaniem następujących \*materiałów paszowych lub/i dodatków paszowych (wypisać zgodnie z wykazem materiałów paszowych -część C Katalogu materiałów paszowych oraz Wspólnotowym rejestrem dodatków paszowych):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- dokładny opis ostatecznych produktów oraz przeznaczenie gatunkowe:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

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

Do wniosku załączamy następujące dokumenty:

1. 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;
2. NIP lub REGON albo numer identyfikacji podatkowej nadany w kraju pochodzenia wnioskodawcy (brak obywatelstwa polskiego)
3. Kopię zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej
4. Opłatę skarbowa za wydanie zaświadczenia (17zł)- *rejestracja z art. 9 rozp.183/2005* - Departament Finansów Urzędu Miasta Lublin BANK PEKAO S.A. nr 95 1240 2092 9329 9200 0620 0000.
5. Opłatę skarbowa za wydanie decyzji administracyjnej (10zł)- *zatwierdzenie z art. 10 rozp.183/2005* - Departament Finansów Urzędu Miasta Lublin BANK PEKAO S.A. nr 95 1240 2092 9329 9200 0620 0000

**................................................**

(Imię, nazwisko, pieczęć podmiotu, podpis)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Lublinie przekazanych przeze mnie dobrowolnie i zgodnie z prawdą celem rejestracji mojej działalności.**

*Realizując obowiązek informacyjny zawarty w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych "RODO") informuję, że :Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii w Lublinie. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dostępne są pod adresem:*

[*https://bip.piw.lublin.pl/bip\_data/media/filer\_public/d4/85/d4852354-5c28-4bc2-adce-4a3549b3445b/klauzula\_informacyjna\_dla\_klientow\_urzedu.pdf*](https://bip.piw.lublin.pl/bip_data/media/filer_public/d4/85/d4852354-5c28-4bc2-adce-4a3549b3445b/klauzula_informacyjna_dla_klientow_urzedu.pdf)

……………………………………….

(data i czytelny podpis)