

..... dnia

.....
/imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy/

.....

.....
/miejsce zamieszkania i adres lub siedziba wnioskodawcy/

NR TEL.

**Do
Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Środzie Wlkp.
ul. Kosynierów 48**

WNIOSEK

o wpis do rejestru sprzedaży bezpośredniej produktów:

.....
/nazwa producenta/

zlokalizowanego w
/określić lokalizację /

w którym zamierzam prowadzić działalność - sprzedaż bezpośrednia produktów

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

/określić rodzaje produktów i wielkość produkcji tygodniowej/

.....
/podpis wnioskującego/

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 30 września 2015 roku w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do sprzedaży bezpośredniej (Dz. U. 2015 poz. 1703) .