

WNIOSEK

do **Powiatowego Lekarza Weterynarii** w Stargardzie
w związku z rejestracją działalności dotyczącej transportu
*ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego/produktów pochodnych polepszaczy gleby/nawozów
organicznych¹*

1. Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres wnioskodawcy
(numer telefonu, faxu lub poczty elektronicznej).

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

2. Rodzaj działalności:

.....
.....

3. Kategoria przewożonych *ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego/produktów pochodnych
polepszaczy gleby/nawozów organicznych¹*.

.....

4. Dane dotyczące środka transportu (*marka pojazdu ,nr rejestracyjny pojazdu*).

.....
.....

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej do złożenia wniosku

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej do przyjęcia wniosku

¹niepotrzebne skreślić