

....., dniar.

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(adres zgłaszającego)

.....
(telefon)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
W Brzegu

PODANIE
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia dla środka transportu marki,
Nr Rej., 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 z późniejszymi zmianami).

.....
(podpis)