

Miejscowość i data.....

ZGŁOSZENIE
Rozpoczęcia/zaprzestania* działalności podlegającej
nadzorowi Inspekcji Weterynaryjnej

Nazwa podmiotu

.....

Imię i nazwisko właściciela lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu

.....

Adres prowadzonej działalności (ul., miejscowość, kod i poczta)

.....

Numer PESEL (w przypadku osoby nie posiadającej obywatelstwa polskiego numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....

Numer REGON

.....

Telefon kontaktowy

.....

Adres do korespondencji

.....

Zaświadczenie o wpisie do ewidencji o działalności gospodarczej, lub inny dokument zezwalający na działalność (np. nr gospodarstwa)

Data wydania.....

przez kogo wydany (np. ARIMR)

Rodzaj prowadzonej działalności, zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku gospodarstw gatunki hodowanych zwierząt) :

.....

Data rozpoczęcia działalności

.....

Data zaprzestania działalności

.....

Wpisano do rejestru pod pozycją

.....

(wypełnia Inspekcja)

.....

(pieczęć i podpis zgłaszającego)

(pieczęć i podpis przyjmującego zgłoszenie)

*Niepotrzebne skreślić