

**WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU  
ZAKŁADU SPRZEDAŻY BEZPOŚREDNIEJ**

.....  
miejscowość, data

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Garwolinie**

.....  
imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy

.....  
adres, tel. kontaktowy wnioskodawcy

.....  
NIP, REGON, nr gospodarstwa\*\*

**wnosi o zarejestrowanie działalności polegającej na sprzedaży bezpośredniej**

.....  
Rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego, które mają być produkowane i sprzedawane w ramach sprzedaży  
bezpośredniej, wielkość produkcji (ton/kg\* na rok), liczba pni

.....  
Określenie miejsca prowadzenia sprzedaży bezpośredniej, dni tygodnia w jakich sprzedaż ma mieć miejsce oraz  
środków transportu, z których sprzedaż ma być prowadzona (w tym nr rejestracyjny pojazdu)

.....  
Określenie lokalizacji (adres) produkcji produktów pochodzenia zwierzęcego oraz miejsca przechowywania

.....  
pieczęć i podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego albo
- 2) zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej, albo
- 3) kopię zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej  
- w przypadku gdy wnioskodawca będący cudzoziemcem, w rozumieniu przepisów o cudzoziemcach, zamierza prowadzić  
działalność gospodarczą na podstawie przepisów obowiązujących w tym zakresie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, albo
- 4) zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarstw rolnych w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji  
producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności zawierające numer identyfikacyjny  
- w przypadku pomieszczeń gospodarstwa, z wyłączeniem gospodarstw rybackich.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* o ile taki posiada