……….........…………..., dnia………..…………

………………………………………………………………………

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu

……………………………………………………………………..

Adres zamieszkania lub siedziby podmiotu

……………………………………………………………………..

Kod pocztowy, poczta

……………………………………………………………………

numer telefonu

**WNIOSEK**

**do Powiatowego Lekarza Weterynarii**

**podmiotu działającego na rynku pasz w celu aktualizacji danych zgodnie z wymogami art. 21 ustawy z dnia 23 czerwca 2022 roku o zmianie ustawy o zmianie ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej oraz niektórych innych ustaw.**

**Informuję, że jako podmiot wpisany do Rejestru Podmiotów Paszowych, działając na rynku pasz:**

[ ]  posiadam stronę internetową – adres strony internetowej: ………………………………

……………………………………………………………………………………………………………….

[ ]  nie posiadam strony internetowej

……………………………

Podpis wnioskodawcy