

Puck, dniar.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
W PUCKU**

W N I O S E K

Proszę o przeprowadzenie kontroli w moim gospodarstwie zajmującym się produkcją mleka wprowadzanego do obrotu oraz o wystawienie zaświadczenie sanitarno – weterynaryjnego, o spełnieniu wymogów sanitarno – technicznych przy produkcji mleka klasy ekstra , celem przedłożenia w.....
(nazwa odbiorcy mleka)

.....
(podpis)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pucku, ul. Wejherowska 38, 84-100 Puck w celu przygotowania dokumentu- jak we wniosku powyżej.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie.

.....
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

W załączeniu:

1. Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł – zgodnie z ustawą z 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. Nr 225, poz. 1635 ze zm.) na konto Urzędu Miasta Puck nr 46 1160 2202 0000 0001 6286 3567