



INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII
W KUTNIE

.....
(miejscowość, data)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kutnie
ul. H. Sienkiewicza 25
99-300 Kutno

WNIOSEK

o aktualizację danych zakładu

(zgodnie z ustawą z dnia 21 listopada 2025 r. o zdrowiu zwierząt, Dz. U. poz. 1795)

I. Dane podmiotu

1. Nazwa podmiotu / imię i nazwisko
2. Adres siedziby / zamieszkania
3. NIP / REGON / PESEL (niepotrzebne skreślić)
4. Osoba uprawniona do reprezentacji
5. Telefon / e-mail / adres do doręczeń elektronicznych

II. Dane zakładu

1. Adres zakładu
2. Weterynaryjny numer identyfikacyjny
3. Numer siedziby stada (jeśli dotyczy)
4. Rodzaj zakładu
5. Gatunek
 - ☐ Zakład, w którym są utrzymywane pszczoły
 - ☐ Zakład, w którym jest utrzymywany drób
 - ☐ Inne.....
6. liczba zwierząt/obiektów/materiału biologicznego

.....



INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII
W KUTNIE

7. Inne informacje istotne dla oceny ryzyka zakładu

III. Zakres aktualizacji danych

- ☐ Zmiana adresu zakładu
- ☐ Zmiana rodzaju zakładu lub prowadzonej działalności
- ☐ Zmiana danych o utrzymywanych zwierzętach
- ☐ Inne zmiany:

IV. Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kutnie o:

1. wszelkich zmianach, w zakładzie które umieszczone są powyżej;
2. zaprzestaniu działalności zakładu.

.....

(podpis wnioskodawcy / osoby uprawnionej do reprezentacji)

Złożenie wniosku nie podlega opłacie skarbowej.