



INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII
W KUTNIE

.....
(miejscowość, data)

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

WNIOSEK

o rejestrację zakładu i nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego

(zgodnie 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. Numer siedziby stada (jeśli dotyczy)
3. Rodzaj zakładu
4. Gatunek
 - ☐ Zakład, w którym są utrzymywane pszczoły
 - ☐ Zakład, w którym jest utrzymywany drób
 - ☐ Zakład, w którym są utrzymywane zwierzęta gospodarskie (właściwe podkreślić):
 - a) Bydło
 - b) Świnie
 - c) Owce
 - d) Kozy
 - e) Konie



INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII
W KUTNIE

f) Wielbłądowate

g) Jeleniowate

☐ Inne.....

5. liczba zwierząt/obiektów/liczba materiału biologicznego

.....

6. Inne informacje istotne dla oceny ryzyka zakładu

III. Oświadczenie wnioskodawcy

1. wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
2. działalność będzie prowadzona zgodnie z obowiązującymi przepisami weterynaryjnymi;
3. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania Powiatowego Lekarza Weterynarii o wszelkich zmianach w zakładzie lub zaprzestaniu działalności,

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez administratora danych, tj. Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kutnie.

.....

(podpis wnioskodawcy / osoby uprawnionej do reprezentacji)

Do wniosku należy dołączyć **opłatę skarbową w wysokości 10,00 zł**, wniesioną na konto Urzędu Miasta Kutno nr 26 2030 0045 1110 0000 0158 3550 (BNP Paribas Bank Polska S.A.)

ul. Sienkiewicza 25, 99-300 Kutno

telefon: (24) 337 17 00, faks: (24) 337 17 01

sekretariat@piw.kutno.pl