

.....  
(Nazwa lub imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres prowadzenia działalności)

.....  
(nr telefonu)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Wieliczce  
ul. Grottgera 30  
32-020 Wieliczka**

## **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wpisanie do rejestru podmiotów w zakresie pośredniczenia w obrocie produktami pochodzenia zwierzęcego, (z wyłączeniem mleka) bez możliwości magazynowania.

.....  
Podpis

Do wniosku załączam:

1. Potwierdzenie opłaty skarbowej – 10 zł
2. Klauzula RODO