

ZGŁOSZENIE

Rozpoczęcia / zaprzestania* działalności podlegającej nadzorowi Inspekcji Weterynaryjnej

Nazwa podmiotu:

.....

Imię i nazwisko właściciela lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu:

.....

Adres prowadzonej działalności:

miejscowość:

kod adresowy i poczta:

telefon kontaktowy:

Adres dla korespondencji:

miejscowość:

kod adresowy i poczta:

Zaświadczenie o wpisie do ewidencji o działalności gospodarczej lub inny dokument zezwalający na
działalność:

numer:

data wydania:, przez kogo wydany:

.....

Rodzaj prowadzonej działalności, zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej:

.....

Data rozpoczęcia działalności:

Data zaprzestania działalności:

Wpisano do rejestru pod pozycją:

(wypełnia Inspekcja)

.....
(pieczęć i podpis przyjmującego zgłoszenie)

.....
(pieczęć i podpis zgłaszającego)