

Miejscowość i data:.....

## 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 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)

\* niepotrzebne skreślić