

Miejscowość i data: .....

## ZGŁOSZENIE

### Rozpoczęcia / zaprzestania / aktualizacji- zmiany\* 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 zgłaszającego)

(pieczęć i podpis przyjmującego zgłoszenie)

---

\* niepotrzebne skreślić