Kutno dn. ………………………

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii**

**w Kutnie**

**Wniosek**

o wpisanie podmiotu do systemu TRACES, celem możliwości dokonania wystawienia świadectwa zdrowia w handlu wewnątrzunijnym.

**Nazwa podmiotu** ……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Adres podmiotu** ……………………………………………………………………………

**Adres miejsca prowadzenia działalności** ………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Nr prowadzonej działalności**: weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI), numer

siedziby stada, numer wpisu do rejestru paszowego**\***

……………………………………………………………………………………………………….

numer działalności

**Rodzaj towaru będącego przedmiotem importu /eksportu**: zwierzęta, produkty

pochodzenia zwierzęcego, pasze, uboczne produkty pochodzenia zwierzęcego**\***

………………………………………………………………………………………………………

rodzaj towaru

**Rodzaj zatwierdzenia w TRACES**: eksporter, importer, handlowiec, miejsce

produkcji, hodowla bydła, hodowla trzody, ferma drobiu, miejsce gromadzenia,

obiekt pośrednika, organizator transportu, pośrednik, przewoźnik prywatny,

przewoźnik zatwierdzony, zakład, inny. **\***

………………………………………………………………………………………………………

rodzaj zatwierdzenia

………………………………………..

Data i podpis

\*Wybrać właściwe