

.....
(miejsowość, data)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Bielsku-Białej**

WNIOSEK

o zmianę danych podmiotu nadzorowanego

Nazwa podmiotu:

.....
.....
.....

Imię i nazwisko właściciela lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu:

.....

PESEL /NIP/ lub numer paszportu (określić i podać numer):

.....

Adres siedziby:

miejsowość:

ulica i numer domu, nr lokalu:

kod pocztowy i poczta:

telefon kontaktowy e-mail:

Adres prowadzenia działalności (jeśli inny niż adres siedziby):

miejsowość:

ulica i numer domu lub nr działki (określić):.....

.....

kod pocztowy i poczta:

Nadany Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny:

Wnoszę o dokonanie następującej/yh zmian/y w rejestrze podmiotów nadzorowanych:

w miejsce:

.....
.....
.....
.....
.....

wprowadzono zmianę:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis zgłaszającego)

Załącznik:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości **10,00 zł** na konto Urzędu Miejskiego w Bielsku-Białej – wydział Dochodów Budżetowych **04 1020 2313 0000 3502 1094 7770** za wydanie decyzji administracyjnej.