

..... data.....r.  
.....  
.....  
.....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
we Wrocławiu  
ul. Składowa 1-3  
50-209 Wrocław**

**PODANIE  
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia dla środka transportu marki  
....., **Nr Rej.** ....., służącego  
do przewozu środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego  
w zakresie spełniania wymogów określonych w rozdziale  
IV Załącznika II Rozporządzenia (WE) Parlamentu Europejskiego i Rady  
nr 852/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków  
spożywczych (Dz. Urz. WE L 139 z 30.04.2004 str. 0001-0054  
z późniejszymi zmianami).

.....  
(podpis)