 KARTA INFORMACYJNA

**POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII W WADOWICACH**

ul. Nadbrzeżna 39a

34-100 Wadowice

Tel. 33 823 34 22, 33 873 15 52, 33 872 09 42 fax wew. 115

Godziny otwarcia od poniedziałku do piątku 700 – 1500

[www.piw.wadowice.pl](http://www.piw.wadowice.pl) , e-mail: [wadowice.piw@wetgiw.gov.pl](mailto:wadowice.piw@wetgiw.gov.pl)

**Wniosek o zatwierdzenie projektu technologicznego zakładu**

**I. PODSTAWA PRAWNA:**

Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 18 marca 2013 r. w sprawie wymagań, jakie powinien spełniać projekt technologiczny zakładu, w którym ma być prowadzona działalność w zakresie produkcji produktów pochodzenia zwierzęcego (t.j. Dz. U. z roku 2017, poz. 242 ze zm)

**II. MIEJSCE POBRANIA POWIADOMIENIA:**

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wadowicach lub ze strony internetowej [www.piw.wadowice.pl](http://www.piw.wadowice.pl)

**III. MIEJSCE ZŁOŻENIA POWIADOMIENIA:**

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wadowicach

**IV. OPŁATY:**

10 zł opłaty skarbowej za wydanie decyzji administracyjnej płatne w Urzędzie Miasta w Wadowicach

Co powinien zawierać projekt technologiczny w którym ma być prowadzona działalność w zakresie sprzedaży bezpośredniej:

Projekt technologiczny zakładu, w którym ma być prowadzona działalność w zakresie produkcji produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do sprzedaży bezpośredniej, obejmuje część opisową, zawierającą:

1) określenie rodzaju działalności, z uwzględnieniem rodzaju surowców oraz rodzaju produktów pochodzenia zwierzęcego, które będą produkowane w zakładzie;

2) dane dotyczące maksymalnej tygodniowej zdolności produkcyjnej zakładu, a w przypadku produkcji produktów pszczelich nieprzetworzonych - dane o maksymalnej rocznej zdolności produkcyjnej;

3) określenie systemu dostawy wody;

4) opis sposobu przechowywania odpadów i ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego;

5) wskazanie planowanej lokalizacji zakładu.

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

(miejscowość, dnia)

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

(imię,nazwisko,miejsce zamieszkania

albo nazwa,siedziba i adres wnioskodawcy

nr telefonu) …………………………………

**POWIATOWY LEKARZ**

**WETERYNARII W WADOWICACH**

WNIOSEK O ZATWIERDZENIE PROJEKTU TECHNOLOGICZNEGO ZAKŁADU

Na podstawie art.19 ust.1 ustawy z dnia 16 grudnia 2005r o produktach pochodzenia zwierzęcego (t.j. Dz. U. z roku 2017, poz. 242 ze zm) proszę o zatwierdzenie projektu technologicznego zakładu :

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

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

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

(nazwa i adres zakładu)

Poniżej podaję dodatkowe informacje:

1.zakres i wielkość produkcji:

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

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

2.rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego które mają być produkowane w tym zakładzie :

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

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

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

3. lokalizacja zakładu:

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

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

……………………………………..

( podpis i pieczęć wnioskodawcy )