**WNIOSEK**

**O WPIS ZAKŁADU PROWADZĄCEGO ROLNICZY HANDEL DETALICZNY**

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

*(miejscowość, data)*

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Pruszczu Gdańskim**

*Dane Wnioskodawcy:*

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

 *(imię,nazwisko / nazwa wnioskodawcy/ numer PESEL/REGON)*

*..........................................................................................................................................................................................*

 *(adres/siedziba wnioskodawcy) (telefon kontaktowy/ email)*

*..........................................................................................................................................................................................*

*( numer producenta, nadany przez ARiMR)*

**wnosi o wpis do rejestru zakładów**

Lokalizacja zakładu, w którym ma być prowadzona produkcja:

*.........................................................................................................................................................................................*

 *(adres)*

 Rodzaj i zakres działalności, która ma być prowadzona2):

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ | Prowadzenie rolniczego handlu detalicznego |
| ⬜ | Prowadzenie pośrednictwa w zbywaniu żywności wyprodukowanej przez inny podmiot prowadzący RHD podczas wystaw, festynów, targów lub kiermaszów |

Rodzaj żywności będącej przedmiotem produkcji lub obrotu2):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ⬜ | Mleko surowe albo mleko surowe i siara | ⬜ | Produkty mleczne lub produkty na bazie siary łącznie |
| ⬜ | Surowa śmietana | ⬜ | Świeże mięso drobiowe lub zajęczaków, lub produkowane z tego mięsa surowe wyroby mięsne lub mięso mielone |
| ⬜ | Jaja od drobiu | ⬜ | Świeże mięso zwierząt dzikich utrzymywanych w warunkach fermowych lub produkowane z tego mięsa surowe wyroby mięsne lub mięso mielone |
| ⬜ | Jaja od ptaków bezgrzebieniowych | ⬜ | Produkty mięsne |
| ⬜ | Produkty pszczele nieprzetworzone, w tym miód, pyłek pszczeli, pierzga, mleczko pszczele | ⬜ | Wstępnie przetworzone lub przetworzone produkty rybołówstwa |
| ⬜ | Produkty rybołówstwa żywe lub uśmiercone i niepoddane czynnościom naruszającym ich pierwotną budowę anatomiczną lub poddane czynnościom wykrwawiania, odgławiania, usuwania płetw lub patroszenia | ⬜ | Żywe ślimaki lądowe z gatunków *Helixpomatia, Cornuaspersumaspersum, Cornuaspersummaxima, Helixlucorum oraz z rodziny Achatinidae* |
| ⬜ | Żywność, w tym gotowe posiłki (potrawy), zawierająca jednocześnie środki spożywcze pochodzenia niezwierzęcego i produkty pochodzenia zwierzęcego | ⬜ | Świeże mięso wołowe, wieprzowe, baranie, kozie,końskie, lub produkowane z tego mięsa surowe wyroby mięsne lub mięso mielone |
| ⬜ | Wyroby cukiernicze3) | ⬜ | Produkty jajeczne |
| ⬜ | Pieczywo cukiernicze, ciasta, ciastka3) | ⬜ | Gotowe posiłki (potrawy) z produktów pochodzenia zwierzęcego |
| ⬜ | Pieczywo | ⬜ | Gotowe posiłki (potrawy) niemięsne3) |

Planowane miejsce zbywania żywności w ramach RHD4) ……………………………………………………………………………

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

Załączniki do wniosku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | dowód złożenia opłaty skarbowej za wydanie decyzji w wysokości 10 zł ,dokonanej na rachunek Urzędu **Gminy Miejskiej Pruszcz Gdański nr 94 8335 0003 0121 1827 2000 0007.**  |
|

|  |
| --- |
|  |

 | oświadczenie podmiotu potwierdzające utrzymywanie pszczół **dla pszczelarzy** |
|

|  |
| --- |
|  |

 | dowód złożenia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo wysokość opłaty 17 zł od każdego stosunku pełnomocnictwa, dokonanej na rachunek Urzędu Gminy Miejskiej Pruszcz Gdański nr 94 8335 0003 0121 1827 2000 0007 |
|

|  |
| --- |
|  |

 | zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego WE udzielonego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej |

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

*(podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)*

Wyjaśnienia:

1) Wypełniają producenci rolni objęci ewidencją gospodarstw rolnych w rozumieniu przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, którzy posiadają numer identyfikacyjny nadany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

2) Wpisać X tam gdzie to właściwe

3) Dotyczy pieczywa cukierniczego, ciasta, ciastek, wyrobów cukierniczych oraz gotowych posiłków (potraw) nie mięsnych w, przypadku których do ich wytworzenia wykorzystano składniki pochodzenia zwierzęcego

4) Do dobrowolnego uzupełnienia. Należy wskazać czy jest to miejsce, w którym produkty zostały wytworzone (gospodarstwo), targowisko, kiermasze, festyny itp.