

.....,

(miejscowość)

(data)

.....

.....

(Dane wnioskodawcy)

Do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kaliszu

WNIOSEK

O WPIS ZAKŁADU DO REJESTRU ZAKŁADÓW I PODMIOTÓW ZAREJESTROWANYCH oraz nadanie numeru WNI

(zgodnie ustawą z dnia 21 listopada 2025 r. o zdrowiu zwierząt, Dz. U. 2025 r., poz. 1795)

I. Dane podmiotu

1. Nazwa podmiotu / imię i nazwisko:
2. Adres korespondencyjny:

NIP	REGON	PESEL
Telefon	E-mail	Adres do doręczeń elektronicznych

II. Dane zakładu

1. Adres zakładu:
 2. Położenie zakładu (współrzędne geograficzne):
 3. Numer siedziby stada (jeśli dotyczy):
 4. Ilość obiektów:
 5. Opis obiektów/rodzaj obiektów:
-

6. Rodzaj zakładu:

- Zakład, w którym jest utrzymywany **drób rzeźny**
- Zakład, w którym są utrzymywane zwierzęta gospodarskie **kopytne**
- Zakład, w którym są utrzymywane **psy, koty, fretki**
- Punkt kopulacyjny
- Sklep zoologiczny/hurtownia zoologiczna
- Schronisko dla zwierząt
- Podmiot prowadzący działalność w zakresie wystaw, pokazów, i konkursów dla zwierząt, zakład zajmujący się gromadzeniem zwierząt koniowatych
- Organizowanie targów
- Inne: (np. zakład hodowli zarodowej, zakład reprodukcyjny drobiu, zakład odchowu drobiu, wylęgarnia)

.....
.....

7. Gatunek zwierząt utrzymywanych:

8. Liczba zwierząt utrzymywanych/ilość materiału biologicznego:

.....

9. Inne informacje istotne dla oceny ryzyka zakładu:

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej za wydanie decyzji o nadaniu weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego 10 zł na konto: Urząd Miejski w Kaliszu, numer konta: **55 1090 1128 0000 0001 5108 9163**.

Postępowanie administracyjne wszczyna tylko wniosek złożony w oryginale do Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kaliszu na jeden z poniższych sposobów:

- listownie na adres: **Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kaliszu, ul. Warszawska 63B, 62-800 Kalisz**
- elektronicznie poprzez e-doręczenia na adres: **AE:PL-88881-13087-RIAVF-18**
- osobiście w siedzibie **Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kaliszu, ul. Warszawska 63B, 62-800 Kalisz**
- e-mailem na adres sekretariat@piwkalisz.pl (wyłącznie z kwalifikowanym podpisem elektronicznym)

Decyzję o nadaniu numeru WNI:

- proszę wysłać pocztą na adres:
- odbiorę osobiście.