



Kutno, dnia 13.10.2026r.

INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII

w Kutnie

ul. H. Sienkiewicza 25

99-300 Kutno

Wg rozdzielnika

Prezydent Miasta Kutno

Burmistrz Miasta Łęczyca

Burmistrz Miasta Piątek

Burmistrz Miasta Krośniewice

Burmistrz Miasta Grabów

Burmistrz Miasta i Gminy Dąbrowice

Wójtowie gmin w powiatach kutnowskim i łęczyckim

Nasz znak: PH.4301.1.196.2026

Dot. sprawy nr: -

Pismo z dnia: -

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kutnie, przekazuje wszystkim dostawcom produkującym mleko surowe, informację dotyczącą obowiązku zgłaszania do Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kutnie, ul. H. Sienkiewicza 25, 99-300 Kutno planowanego rozpoczęcia / zaprzestania prowadzenia działalności nadzorowanej związanej z produkcją mleka surowego, w celu wprowadzania go na rynek.

Proszę o przekazanie ww. informacji właścicielom gospodarstw, w sposób zwyczajowo przyjęty w terenie.

W załączeniu dołączono wzór stosowanej dokumentacji tj. oświadczenie o zakończeniu produkcji mlecznej oraz zgłoszenie rozpoczęcia / zakończenia działalności podlegającej nadzorowi IW.

z upoważnienia

Zastępcę Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kutnie

lek. wet. Jerzy Raszczyk

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Załączniki:

1. Oświadczenie o zakończeniu produkcji mlecznej.
2. Zgłoszenie rozpoczęcia działalności podlegającej nadzorowi IW.
3. Zgłoszenie zakończenia działalności podlegającej nadzorowi IW.



Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kutnie ul. H. Sienkiewicza 25, 99-300 Kutno

fax (24) 337 17 01, tel (24) 337 17 00

e-mail: sekretariat@piw.kutno.pl

www.piw-kutno.bip.org.pl <http://www.piw.kutno.pl/>



INSPEKCJA WETERYNARYJNA
POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII
W KUTNIE

....., dn.
(miejscowość, data)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Kutnie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U. 2025 poz. 1696 z późn. zm.) informuję, że z dniem w gospodarstwie:

Imię, nazwisko, adres zamieszkania:.....

.....

Adres gospodarstwa:.....

Numer ewidencyjny gospodarstwa:.....

- ☐ Mleko surowe produkowane w gospodarstwie będzie wykorzystywane wyłącznie na potrzeby własne gospodarstwa,
- ☐ zaprzeszono prowadzenia działalności nadzorowanej związanej z produkcją mleka surowego, w tym także na potrzeby własne gospodarstwa.*

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez administratora danych, tj. Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Kutnie.

.....

podpis osoby składającej oświadczenie

* właściwe zaznaczyć X

ul. Sienkiewicza 25, 99-300 Kutno

telefon: (24) 337 17 00, faks: (24) 337 17 01

sekretariat@piw.kutno.pl www.piw.kutno.pl



INSPEKCJA WETERYNARYJNA
POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII
W KUTNIE

..... dn., ...
(miejscowość, data)

ZGŁOSZENIE
Rozpoczęcia działalności
podlegającej nadzorowi Inspekcji Weterynaryjnej

Imię i nazwisko właściciela lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu:

.....

Adres prowadzonej działalności:

miejscowość:

kod adresowy i poczta:

telefon kontaktowy:

Adres dla korespondencji:

miejscowość:

kod adresowy i poczta:

Numer gospodarstwa:

nadany przez **ARiMR** w :

Rodzaj prowadzonej działalności:

Produkcja mleczna

Data rozpoczęcia działalności:

.....
(podpis zgłaszającego)



INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII
W KUTNIE

..... dn., ...
(miejscowość, data)

ZGŁOSZENIE Zaprzestania działalności podlegającej nadzorowi Inspekcji Weterynaryjnej

Imię i nazwisko właściciela lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu:

.....

Adres prowadzonej działalności:

miejscowość:

kod adresowy i poczta:

telefon kontaktowy:

Adres dla korespondencji:

miejscowość:

kod adresowy i poczta:

Numer gospodarstwa:

nadany przez ARiMR w:

Rodzaj prowadzonej działalności:

Produkcja mleczna

Data zaprzestania działalności:

.....
(podpis zgłaszającego)

ul. Sienkiewicza 25, 99-300 Kutno

telefon: (24) 337 17 00, faks: (24) 337 17 01

sekretariat@piw.kutno.pl www.piw.kutno.pl