


**Zezwolenie dla przewoźnika zgodne z art. 11 ust. 1
Rozporządzenia (WE) 1/2005
Transporter authorisation pursuant to Article 11(1)**

1. ZEZWOLENIE PRZEWOŹNIKA NR TRANSPORTER AUTHORISATION NO			PL 14652840
2. IDENTYFIKACJA PRZEWOŹNIKA TRANSPORTER IDENTIFICATION 2.1 Nazwa firmy/ Company name		TYP 2/ TYPE 2 WAŻNE W PRZYPADKU KAŻDEGO TRANSPORTU, W TYM DŁUGOTRWAŁEGO/ VALID FOR ALL JOURNEY INCLUDING LONG JOURNEY	
FORMAT BTHU Tomaszek Janusz			
2.2. Adres/ Address ul. Sępia 31 lok. 2, 04-512 Warszawa			
2.3. Miasto/City	2.4. Kod Pocztowy/Postal code	2.5. Państwo Członkowskie/ Member State	
Warszawa	04-512	Rzeczpospolita Polska	
2.6. Telefon/ Telephon	2.7. Faks/Fax	2.8. E-mail	
+48 22 815 29 72	+48 22 815 29 72	formatjt@wp.pl	
3. ZEZWOLENIE OGRANICZONE DO DANEGO/AUTHORISATION LIMITED TO CERTAIN			
Rodzaju zwierząt/ Types of animals <input type="checkbox"/>		Środków transportu/ Modes of transport	
Rodzaj/ Specify here: konie (zarejestrowane nieparzystokopytne) horses		WT 56889	
Data ważności/ Expiry date 27.09.2017 r.			
4. ORGAN WYDAJĄCY ZEZWOLENIE/ AUTHORITY ISSUING AUTHORISATION			
4.1 Nazwa i adres organu/ Name and address of the authority			
Powiatowy Lekarz Weterynarii w Warszawie ul. Gagarina 15, 00-753 Warszawa			
4.2. Telefon/ Telephon	4.3. Faks/ Fax	4.4. E-mail	
+48 22 840-43-33	+48 22 841-14-08	poczta@piwwawa.com.pl	
4.5. Data/ Date	4.6. Miejsce/ Place	4.7. Pieczęć urzędowa/ Official stamp	
28.09.2012r.	Warszawa		
4.8. Nazwisko i podpis urzędnika/ Name and signature of the official			
Powiatowy Lekarz Weterynarii w Warszawie lek. wet. Andrzej Majcher 