
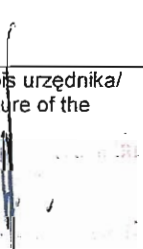
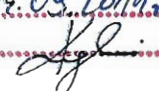


**Zezwolenie dla przewoźnika zgodne z art. 10 ust. 1/  
Transporter authorisation pursuant to Article 10(1)**

1. ZEZWOLENIE PRZEWOŹNIKA NR TRANSPORTER AUTHORISATION NO		<b>PL 12122819</b>	
2. IDENTYFIKACJA PRZEWOŹNIKA TRANSPORTER IDENTIFICATION 2.1 Nazwa firmy/ Company name  RAFAŁ PAŁKA		<b>TYP 1/TYPE 1</b> NIE OBOWIĄDUJE W PRZYPADKU DŁUGOTRWĄŁEGO TRANSPORTU / NOT VALID FOR LONG JOURNEYS	
2.2. Adres/ Address  SIKORKA 91, 32-300 OLKUSZ			
2.3. Miasto/City  OLKUSZ	2.4. Kod Poczty/Postal code  32-300	2.5. Państwo Członkowskie/ Member State  POLSKA	
2.6. Telefon/ Telephon  32 6450720 604942877	2.7. Fa ks/Fax  	2.8. E-mail  	
3. ZEZWOLENIE OGRANICZONE DO DANEGO/AUTHORISATION LIMITED TO CERTAIN Rodzaju zwierza/ Types of animals x Środków transportu/ Modes of transport  Rodzaj/ Specify here : Psy, Koty			
Data ważności/ Expiry date 28.03.2015 r.			
4. ORGAN WYDAJĄCY ZEZWOLENIE/ AUTHORITY ISSUING AUTHORISATION 4.1 Nazwa i adres organu/ Name and address of the authority  POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W OLKUSZU KAZIMIERZ JANIK uL. SZPITALNA 11 A 32- 300 OLKUSZ			
4.2. Telefon/ Telephon  32 6430455 696 065 145	4.3. Fa ks/ Fax  32 643 04 55	4.4. E-mail  olkusz.piw@wetgiw.gov.pl	
4.5. Data/ Date 28.03.2013 r.	4.6. Miejsce/ Place  OLKUSZ	4.7. Pieczęć urzędowa/ Official stamp  	
4.8. Nazwisko i podpis urzędnika/ Name and signature of the official  			

*otrymano  
3-04-2013  
Pm*

Za zgodność z oryginałem  
data... 04.03.2014 r. ....  
podpis..........