



INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
W KALISZU

Miłosz Bąkowski

P. K. Bolechowska
Zastępca Naczelnika
Wydziału Gospodarki
Kamień Podkocka
2026-04-22

PIW.301

Kalisz, 22 kwietnia 2026 r.

M. Bąkowski
09.04.2026

Podmioty i zakłady (gospodarstwa) działające na terenie powiatu kaliskiego i miasta Kalisza

Nasz znak: ChZ.0701.6.2026

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kaliszu, informuje o obowiązku rejestracji podmiotów i zakładów utrzymujących zwierzęta gospodarskie, w przypadku wprowadzania na rynek zwierząt lub produktów pochodzących od tych zwierząt, tj. gospodarstw utrzymujących bydło, świnie, kozy, owce oraz inne kopytne, a także pszczoły oraz drób, które prowadzą sprzedaż:

- zwierząt (do dalszej hodowli lub do ubojni),
- produktów pochodzących od zwierząt (tj. miód, jaja, mięso, wyroby wędliniarskie).

Zgodnie z art. 142 ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2025 r. o zdrowiu zwierząt (Dz. U. poz. 1795), podmiot jest obowiązany, w terminie 3 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy (tj. od dnia 18 marca 2026 r.), do przekazania brakujących informacji dotyczących prowadzonej działalności, które wcześniej nie były wymagane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Po złożeniu tych informacji zakład (gospodarstwo) lub podmiot będzie miał nadany lub zmieniony indywidualny numer identyfikacyjny zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 10 marca 2026 r. w sprawie sposobu ustalenia weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego i zostanie wpisany do rejestru właściwego powiatowego lekarza weterynarii, jeśli takiego numeru nie posiadał.

Ww. zgłoszenia należy złożyć w terminie do dnia 18 czerwca 2026 r, na wzorach zamieszczonych w załączeniu oraz na stronie internetowej <https://bip.piwkalisz.pl>

Z up.

Elżbieta Grzelak

Zastępca Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kaliszu
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Załączniki:

1. Zgłoszenie zakładu do rejestru zakładów i podmiotów zarejestrowanych oraz nadanie nr WNI - (PIW.455)
2. Wniosek o nadanie WNI lub zmianę WNI (aktualizacja) - pasieki - (PIW.456)
3. Wniosek o nadanie WNI ogólny dla nowych podmiotów (PIW.454)



Powiatowy Inspektorat Weterynarii ul. Warszawska 63 B, 62-800 Kalisz
tel.: (62)757-26-59, e-mail: sekretariat@piwkalisz.pl, www.piwkalisz.pl

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż współadministratorami Państwa danych osobowych są: Główny Lekarz Weterynarii, Wielkopolski Wojewódzki Lekarz Weterynarii, Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kaliszu. Na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kaliszu znajdują Państwo szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych - www.bip.piwkalisz.pl

.....,
 (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

- Nazwa podmiotu / imię i nazwisko:

- Adres korespondencyjny:

NIP	REGON	PESEL
Telefon	E-mail	Adres do doręczeń elektronicznych

II. Dane zakładu

- 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 wszczynają tylko wnioski złożone 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.

.....
(miejsowość).....
(data).....
(Dane zgłaszającego)

**Do Powiatowego Lekarza
Weterynarii w Kaliszu**

ZGŁOSZENIE

**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. Numer WNI (jeśli został nadany przed 18 marca 2026 r.):

.....

5. Ilość obiektów:

.....

.....

6. Opis obiektów/rodzaj obiektów:

.....

.....

.....

7. 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 kopolacyjny
- 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)

.....

.....

.....

.....

8. Gatunek zwierząt utrzymywanych:

.....

9. Liczba zwierząt utrzymywanych/ilość materiału biologicznego:

.....

.....

.....

10. Inne informacje istotne dla oceny ryzyka zakładu:

.....

.....
.....

.....
(podpis zgłaszającego)

Postępowanie administracyjne wszczyna tylko zgłoszenie złożone 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.

.....,
(miejscowość) (data)

.....

.....
(Dane wnioskodawcy)

**Do Powiatowego Lekarza
Weterynarii w Kaliszu**

WNIOSEK

- O WPIS ZAKŁADU DO REJESTRU ZAKŁADÓW I PODMIOTÓW ZAREJESTROWANYCH i nadanie WNI ***
- O AKTUALIZACJĘ DANYCH DOTYCZĄCYCH ZAREJESTROWANEGO ZAKŁADU i zmianę WNI ***

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

dotyczy zakładów utrzymujących pszczoły lub trzmielę

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. Numer WNI (dotyczy podmiotów już zarejestrowanych):
.....

.....
Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż współadministratorami Państwa danych osobowych są: Główny Lekarz Weterynarii, Wielkopolski Wojewódzki Lekarz Weterynarii, Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kaliszu. Na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kaliszu znajdują Państwo szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych - www.bip.piwkalisz.pl

2. Adres zakładu:

.....
.....

3. Położenie zakładu (współrzędne geograficzne):

.....

4. Ilość uli:

.....
.....

5. Ilość rodzin:

.....
.....

6. Gatunek zwierząt utrzymywanych:

.....

- pszczoły
- trzmiеле

7. 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 / zmianie numeru WNI:

- proszę wysłać pocztą na adres:

.....

- odbiorę osobiście.

* zaznacz właściwe

** nie dotyczy aktualizacji danych

