

ŚWIADECTWO GRZYBOZNAWCY Nr

**Wielkopolski Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny**

Stwierdzam, że

Pan/Pani

imię ojca

urodzony(a) w

PESEL

NIP

po zdaniu w dniu z wynikiem pozytywnym egzaminu uzyskał(a)

uprawnienie grzyboznawcy.

Podstawa prawna: art. 43 ust. 3 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2023 r. poz. 1448) i § 13 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2011 r. w sprawie grzybów dopuszczonych do obrotu lub produkcji przetworów grzybowych, środków spożywczych zawierających grzyby oraz uprawnień klasyfikatora grzybów i grzyboznawcy (Dz. U. z 2023 r. poz. 2237).

W przypadku zaistnienia przesłanek określonych w § 13 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2011 r. w sprawie grzybów dopuszczonych do obrotu lub produkcji przetworów grzybowych, środków spożywczych zawierających grzyby oraz uprawnień klasyfikatora grzybów i grzyboznawcy uprawnienie podlega uchyleniu przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

.....
(podpis i pieczęć wielkopolskiego
państwowego wojewódzkiego
inspektora sanitarnego)

.....
(pieczęć okrągła wielkopolskiego państwowego
wojewódzkiego inspektora sanitarnego)

....., dnia