

Z G Ł O S Z E N I E

do Powiatowego Lekarza Weterynarii
podmiotu działającego na rynku pasz zgodnie z wymogami Rozporządzenia Nr 183/2005
Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania
dotyczące higieny pasz

1. Dane identyfikacyjne podmiotu działającego na rynku pasz :

a) imię , nazwisko i adres

b) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego

c) numer NIP lub REGON *

d) numer telefonu

2. Zakres wykonywanej działalności **):

- wytwarzanie produktów rolnych, w tym uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport, lub ich wprowadzanie na rynek
- wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzanie na rynek
- transport lub przechowywanie lub przeladunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych
- utrzymywanie zwierząt gospodarskich
- wprowadzanie do obrotu karm dla zwierząt, mieszanek paszowych, materiałów paszowych

3. Ja niżej podpisany i występujący w imieniu przedsiębiorstwa paszowego wymienionego w pkt 1 lit. b prowadzącego działalność w zakresie wymienionym w pkt 2 oświadczam, że przedsiębiorstwo wymienione w pkt 1 lit. b spełnia wymogi nałożone przepisami rozporządzenia NR 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. *ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz* w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis zgłaszającego i oświadczającego

* niepotrzebne skreślić

** wstawić znak „X” w przypadku prowadzenia działalności