

## ZGŁOSZENIE

podmiotu działającego na rynku pasz do Powiatowego Lekarza Weterynarii  
o spełnieniu wymogów 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 producenta ARiMR: .....

### 2. Zakres wykonywanej działalności \*\*):

- wytwarzanie produktów rolnych, w tym ich uprawa, zbiór, przechowywanie,  
przetwarzanie, transport lub ich wprowadzenie na rynek
- wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzenie  
na rynek
- transport lub przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym  
mieszanek 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 oświadczającego

\*) - niepotrzebne skreślić

\*\*)- wstawić znak „x” w przypadku prowadzenia działalności