

ZGŁOSZENIE

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, nr telefonu.....

.....

b) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego oraz numer gospodarstwa

.....

.....

c) numer NIP lub REGON *

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

-

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 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

*) - niepotrzebne skreślić

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