Podmiotu działającego na rynku pasz do Powiatowego Lekarza Weterynarii
o spełnieniu wymogów rozporządzenia Nr 183/2005
Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005r.
ustanawiające wymagania dotyczące higieny pasz

1. Dane identyfikacyjne podmiotu działającego na rynku pasz:

1. imię, nazwisko i adres
2. nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego
3. numer NIP lub REGON

2. Zakres wykonywanej działalności\*\*):

* wytwarzanie produktów rolnych, w tym ich uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport lub ich wprowadzanie 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

□

□

…………………………… ……………………………..

Miejscowość i data, Podpis oświadczającego

\*)-niepotrzebne skreślić

\*\*)- wstawić znak "X" w przypadku prowadzenia działalności