

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 2005r.
ustanawiające 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/REGON/PESEL*
- d) numer KRS/CEIDG/numer gospodarstwa* :
- e) telefon kontaktowy :
- f) strona internetowa (jeśli dotyczy) :
- g) data rozpoczęcia działalności

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 przeladunek produktów rolnych lub pasz, w tym
mieszanek paszowych
- posiadam zwierzęta

* - niepotrzebne skreślić

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

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

.....
Miejscowość i data,

.....
Podpis oświadczającego

Wpisano do rejestru dnia pod numerem