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:
2. imię, nazwisko i adres …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**c)** numer NIP lub PESEL\*

**d)** numer KRS lub numer gospodarstwa\*………………………………………………………………..

1. Zakres wykonywanej działalności \*[[1]](#footnote-1)):

□- 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 łub pasz, w tym mieszanek paszowych

□ –

□ –

Miejscowość i data Podpis zgłaszającego

\*) - niepotrzebne skreślić

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

1. [↑](#footnote-ref-1)