

ZGŁOSZENIE

do Powiatowego Lekarza Weterynarii w

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.....
.....

lub

b) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego

c) numer NIP i/lub REGON*

d) numer identyfikacji weterynaryjnej lub numer "ARiMR"

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 wprowadzanie na rynek
- transport, przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz,
w tym mieszanek paszowych

*** -

-

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis zgłaszającego

*-niepotrzebne skreślić;

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

*** -ewentualnie dopisać i zaznaczyć inne określenie zakresu wykonywanej działalności