

Z G Ł O S Z E N I E

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

.....

b) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego.....

.....

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 przeladunek produktów rolnych lub pasz, w tym
mieszanek paszowych *)

Proszę o wydanie zaświadczenia

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis zgłaszającego

*) - niepotrzebne skreślić

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

Zgłoszenie należy przekazać do właściwego miejscowo Powiatowego Lekarza Weterynarii w terminie do dnia 1 stycznia 2006 roku.