

# ZGŁOSZENIE

Do Powiatu Lekarza Weterynarii

Podmiotu działającego na rynku pasz zgodnie z wymogami Rozporządzenia Nr 183/2005

Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005r. 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 przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych;

- .....

- .....

3. Ja niżej podpisany i występujący w imieniu przedsiębiorstwa paszowego wymienionego w pkt. 1 lit. B prowadzącego działalność w zakresie wymienionym w pkt 2 oświadczam, że przedsiębiorstwo wymienione w pkt 1 lit. B 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 zgłaszającego:

\*) – niepotrzebne skreślić;

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