

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 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*
- d) numer telefonu

2) Zakres wykonywanej działalności**:

- wytwarzanie produktów rolnych, w tym uprawa, zbiór, przechowywanie, przetwarzanie, transport, lub ich wprowadzanie na rynek
- wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich wprowadzanie na rynek
- transport lub przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych
- utrzymywanie zwierząt gospodarskich
- wprowadzanie do obrotu karm dla zwierząt, mieszanek paszowych, materiałów 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.

.....
(miejsowość, data, podpis)

*niepotrzebne skreślić

**wstawić znak „X” w przypadku prowadzenia działalności