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

   e) gospodarstwo prowadzę od:

   d d - m m - r r r r

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 lub przeładunek, przechowywanie pasz*)

   ☐ żywienie zwierząt przeznaczonych do produkcji żywności

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, data oraz czytelny podpis oświadczającego

*) – niepotrzebne skreślić, **) – wstawić znak „x" w przypadku prowadzenia działalności