

....., dnia
miejsowość

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Ostrowi Mazowieckiej**

ZGŁOSZENIE

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 *)

d) numer gospodarstwa **)

e) data rozpoczęcia prowadzenia działalności

f) numer telefonu

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
- 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 Europejskiego Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności.

.....
podpis zgłaszającego

*) – niepotrzebne skreślić

**) – wypełnia właściciel gospodarstwa

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