

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 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 przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym
mieszanek paszowych
- żywienie zwierząt przeznaczonych do produkcji żywności
-

.....

Miejscowość i data Podpis zgłaszającego

^{*)} - niepotrzebne skreślić

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