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**

☐ -

☐ -

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis zgłaszającego

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