

Z G Ł O S Z E N I E

do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Szamotułach
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 PESEL*

.....

d) numer telefonu

.....

e) data rozpoczęcia działalności

.....

f) numer gospodarstwa

.....

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 przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych

☐ – Chów lub hodowla zwierząt gospodarskich

3. Rodzaj i zakres działalności wykonywanej za pomocą środków porozumiewania się na odległość (jeśli dotyczy)

.....

.....

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis zgłaszającego)

* – niepotrzebne skreślić

** – wstawić znak „X” w przypadku prowadzenia działalności