

OŚWIADCZENIE

podmiotu działającego na rynku pasz Powiatowego Lekarza Weterynarii
o spełnieniu wymogów 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. NIP :

REGON :

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, przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych
- chów zwierząt gospodarskich (świnie, bydło, konie, drób, króliki) **)
-

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 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności.

.....

numer telefonu

.....

data, czytelny podpis

*) – wstawić znak „X” w przypadku prowadzenia działalności w tym zakresie

***) – niepotrzebne skreślić