

OSWIADCZENIE

podmiotu działającego na rynku pasz do 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) numer NIP lub REGON *

2. Zakres wykonywanej działalności **::

O - wytwarzanie produktów rolnych, w tym ich uprawa, zbiór,
przechowywanie,

przetwarzanie, transport lub ich wprowadzenie na rynek

O - wytwarzanie, przechowywanie pasz, w tym mieszanek paszowych lub ich
wprowadzenie

na rynek

O - transport lub przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w
tym

mieszanek paszowych

D-

D-

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.

Miejscowość i data Podpis oświadczającego

*) - niepotrzebne skreślić

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