

O Ś W I A D C Z E N I E

podmiotu działającego na rynku pasz do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Białej Podlaskiej 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, adres i telefon

.....

.....

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

-

3. Ja niżej podpisany i występujący w imieniu przedsiębiorstwa paszowego
wymienionego w pkt 1 lit. a i b prowadzącego działalność w zakresie
wymienionym w pkt 2 oświadczam, że przedsiębiorstwo w/w spełnia wymogi
nałożone przepisami rozporządzenia nr 183/2005 roku Parlamentu
Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 roku ustanawiającego
wymagania dotyczące higieny pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi
prowadzonej działalności.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis zgłaszającego)

*) .niepotrzebne skreślić

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