

Z G Ł O S Z E N I E

**podmiotu działającego na rynku pasz do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Kędzierzynie – Koźlu
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 *

.....

d) numer telefonu

e) numer gospodarstwa

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 oświadczającego

*) - niepotrzebne skreślić

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