

ZGŁOSZENIE/OŚWIADCZENIE*
do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Nowym Sączu

podmiotu działającego na rynku pasz o spełnieniu wymogów Rozporządzenia (WE) Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz (działalność podlegająca rejestracji zgodnie z art. 9 Rozporządzenia (WE) Nr 183/2005)

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 GOSPODARSTWA:

e) numer telefonu kontaktowego:

2. Kod działalności, zakres wykonywanej działalności **):

A – wytwarzanie i/lub wprowadzanie do obrotu dodatków paszowych*
z kategorii:

B – wytwarzanie i/lub wprowadzanie do obrotu premiksów z dodatkami*
z kategorii:

C – wytwarzanie i/lub wprowadzanie do obrotu mieszanek paszowych*

E – wytwarzanie karm dla zwierząt domowych

F – wytwarzanie i/lub wprowadzanie do obrotu materiałów paszowych*

G – transport usługowy pasz

J – produkcja środków spożywczych oraz sprzedaż materiałów paszowych pozyskiwanych przy wytwarzaniu tych środków, rodzaj zakładu.....

K – gospodarstwo, w którym prowadzi się hodowlę lub chów zwierząt gospodarskich w tym gospodarstwa rybne, gdzie stosuje się pasze, gatunki zwierząt:
.....

Ł – wprowadzanie do obrotu pasz bez ich magazynowania (obrót papierowy)

inne.....

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 2005r. 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