

OŚWIADCZENIE
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 :))**

- 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 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.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