

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.

.....
miejsowość, data i podpis oświadczającego

*) – niepotrzebne skreślić

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