

# ZGŁOSZENIE

do Powiatowego Lekarza Weterynarii

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: .....
- adres: .....
- numer tel: .....
- numer gospodarstwa:.....
- b) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego:.....
- .....
- 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 przeladunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych
- 

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis zgłaszającego

\*) - niepotrzebne skreślić

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