

Z G Ł O S Z E N I E

do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Elblągu

podmiotu działającego na rynku pasz zgodnie z wymogami Rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005r. 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) Nr identyfikacyjny producenta rolnego.....

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 prowadzenie na rynek

☐ — transport lub przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych

☐ —

☐ —

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis zgłaszającego

* - niepotrzebne skreślić

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