

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 i nazwisko, adres, telefon

.....
.....

b) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego

.....

TELEFON

c) 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 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

Wpisano do Rejestru Podmiotów Paszowych Powiatowego Lekarza Weterynarii w Olsztynie pod numerem :

.....

.....
Pieczętka i imienny podpis przyjmującego

PRODUKCJA PASZ

Objętościowe:

1.
2.
3.
4.

Zboża:

1.
2.
3.
4.

Okopowe:

1.
2.
3.

Wprowadzam na rynek:

1.
2.
3.
4.
5.

Gospodarstwo prowadzi od roku:

Informacje dodatkowe :

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis rolnika