

Nadany nr weterynaryjny

Bydgoszcz, dnia

.....
(Nr oświadczenia)

OŚWIADCZENIE

Podmiotu działającego na rynku pasz do
Powiatowego Lekarza Weterynarii w Bydgoszczy
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) nr telefonu kontaktowego
- d) nr siedziby stada PL.....
- e) numer NIP.....lub PESEL*.....

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 wprowadzenie na rynek,
- transport lub przechowywanie lub przeładunek produktów rolnych lub pasz, w tym mieszanek paszowych,
- produkcja roślinna,
- produkcja zwierzęca (jeśli tak, to jakie zwierzęta?.....)

3. Ja, niżej podpisany i występujący w imieniu podmiotu działającego na rynku pasz wymienionego w pkt 1 prowadzącego działalność w zakresie wymienionym w pkt 2 oświadczam, że podmiot wymieniony w pkt 1 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.

Z poważaniem,

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis oświadczającego

*niepotrzebne skreślić

** wstawić znak „X” w przypadku prowadzenia działalności