ZGŁOSZENIE
do Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Ropczycach

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 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 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**
- ❑
- ❑

…….. Miejscowość i data

……. Podpis zgłaszającego

*) - niepotrzebne skreślić
**) - wstawić znak „x" w przypadku prowadzenia działalności