

ZGŁOSZENIE

do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Legnicy

**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

Podmiot został wpisany do rejestru prowadzonego przez Powiatowego Lekarza
Weterynarii w Legnicy pod numerem: